

Spett.le
UFFICIALE ELETTORALE
DEL COMUNE DI ALDENO

OGGETTO: istanza di cancellazione dall'Albo unico delle persone idonee all'Ufficio di Scrutatore di seggio elettorale previsto dall'art. 1 della Legge 8.3.1989, n. 95, così come modificato dall'art. 9 della Legge 30.04.1999.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in ALDENO in Via/Piazza _____ n. _____
codice fiscale _____
numero cellulare _____ telefono fisso _____ e-mail _____

iscritto/a nelle liste elettorali del Comune ed avendo già svolto le funzioni di scrutatore di seggio, a seguito della sua iscrizione nell'Albo unico delle persone idonee all'Ufficio di scrutatore di seggio elettorale chiede con la presente di essere cancellato/a dal medesimo per i seguenti motivi:

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Aldeno, _____

In fede

All.: fotocopia documento di identità.