

Domanda di cancellazione dall'Albo degli Scrutatori di seggio

Al Sig. Sindaco del Comune di Firenze
Servizi Demografici - Ufficio Elettorale

Il/La sottoscritto

Cognome * Nome *

Luogo di nascita * Data di nascita *

Residente a Firenze in Via/Piazza * n. *

Tel.: Cell.:

indirizzo email

Tipo doc. N° del documento

CHIEDE

ai sensi dell'art. 9 della Legge 30/4/1999, n. 120, di essere **CANCELLATO** dall'Albo di Scrutatore di seggio elettorale.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'artt. 13-14 del GDPR 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegato:

- Copia del documento d'identità

Firenze.....
data

.....
Firma del richiedente
Allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante