**AL SIG. SINDACO**

**del Comune**

**di…………………….**

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………………………………..………………..

(cognome) (nome)

nato/a a ………………………………………..il …………….residente a…………………………..

in via/p.zza………………………………….……………………………..………….n.…………...

tel. **………………………………………** cell.n…………………………**………………………**

**PEC ……………………………………………………………………………….……………….**

**chiede**

di essere cancellato dall’albo degli Scrutatori di seggio elettorale.

lì……………..

Con osservanza

………………………….

Ai sensi del [D.Lgs. n. 196/2003](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:decreto:2003-06-30;196!vig=) e del [D.lgs n. 101/2018](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:decreto:2018-08-10;101!vig=) i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.