Al sig. Sindaco

 Alla Commissione elettorale

 del Comune di

 **………………………………**

**RICHIESTA CANCELLAZIONE ALBO DI SCRUTATORE DI SEGGIO**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in ………………………………………………,Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_,

iscritto all’ALBO DEGLI SCRUTATORI DI SEGGIO ELETTORALE DI CODESTO COMUNE,

**chiede**

di essere cancellato dall’Albo degli scrutatori.

Allega copia del documento di identità;

Distinti saluti.

 FIRMA DEL RICHIEDENTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.