Comune di BIZZARONE
Provincia di COMO

AL SIG. SINDACO
del Comune di BIZZARONE

OGGETTO: **Richiesta di cancellazione dall'albo unico degli scrutatori.**

Io sottoscritto/a .....
nato/a a ....., il .....,
residente in codesto Comune Via ....., n. .....

C H I E D O

di essere cancellato/a dall'albo unico degli scrutatori di cui all'art. 1 della legge 8 marzo 1989, n. 95, e successive modificazioni.

A norma dell'art. 5, comma 3, della stessa legge n. 95/1989 preciso che la cancellazione viene richiesta in relazione ai seguenti gravi, giustificati motivi:

.....
.....
.....
.....

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data .....

IL/LA RICHIEDENTE

.....

Cancellato con verbale della Commissione elettorale comunale n. ..... in data .....

Data .....

Il responsabile del servizio

.....