

ISTANZA DI **CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI** DI SEGGIO
ELETTORALE

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI FALERONE**

Il/La sottoscritto/a: **COGNOME**.....**NOME**.....
nato/a a.....il.....
residente a Falerone in via.....n.....
iscritto/a nell'Albo delle Persone idonee alle funzioni di Scrutatore di Seggio Elettorale

CHIEDE

di essere depennato/a dall'albo sopra richiamato

Falerone,

IL/LA RICHIEDENTE

(firma autografa)

N.B. Se la dichiarazione sottoscritta dall'interessato/a è inviata via fax o a mezzo posta allegare fotocopia del documento di riconoscimento.

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs.196/2003 e Regolamento UE n. 679/2016:

- a) I dati personali sono trattati dal Comune di Falerone, sia con strumenti elettronici sia su supporto cartaceo, per le seguenti finalità istituzionali: aggiornamento periodico dell'albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale;
- b) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria;
- c) i dati personali possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento e ai soggetti che hanno diritto a richiedere l'accesso ai sensi della legge 241/90 e delle altre normative di settore;
- d) di poter esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art.7 del codice sulla privacy;
- e) titolare della banca dati è il Comune di Falerone.