Al Signor Sindaco della Città di Terracina
(Ufficio Elettorale)
Piazza Municipio, 1
04019 TERRACINA (LT)

Oggetto: domanda per la cancellazione dall' Albo unico delle persone idonee all' ufficio di Scrutatore di seggio elettorale.

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a.....il.....

residente in Terracina(LT)-Via.....n.....

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| numero telefonico.....

.....

indirizzo e-mail .....

già incluso/a nell'Albo unico delle persone idonee all' ufficio di Scrutatore di seggio elettorale tenuto presso codesto Comune, di cui all'art. 1 della legge 08 marzo 1989, n. 95, come sostituito dall'art. 9, comma 1, della legge 30 aprile 1999, n. 120, con la presente

CHIEDE

di essere **CANCELLATO/A** dal predetto Albo per i seguenti motivi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, inoltre, che il trattamento dei dati avverrà, per le finalità indicate, nel rispetto degli artt. 18 e 19 del citato D.Lgs. n. 196/2003.

SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'.

Terracina, lì .....

.....
(firma del/la richiedente)