

	Amministrazione destinataria	
	Ufficio destinatario	

## Richiesta di cancellazione dall'albo dei presidenti di seggio

*Ai sensi dell'articolo 1 della Legge 21/03/1990, n. 53*

<b>Il sottoscritto</b>				
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	
			Cittadinanza	
<b>Residenza</b>				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

### CHIEDE

di essere cancellato dall'albo dei presidenti di seggio elettorale in quanto non più disponibile a ricoprire tale funzione, per il seguente motivo

Motivazione

Eventuali annotazioni

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Luogo	Data	Il dichiarante