

AL Signor Sindaco
del Comune di PONTASSIEVE

OGGETTO: Domanda di cancellazione dall'albo unico delle persone idonee all'ufficio
di **SCRUTATORE** di seggio elettorale

Il/la sottoscritto/a _____

nat ____ a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

Telefono _____

CHIEDE

Di essere cancellato/a definitivamente dall'albo degli scrutatori

Data

FIRMA

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITA'

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali, per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.pontassieve.fi.it, accedendo alla sezione "privacy".

Il titolare del trattamento è il Comune di Pontassieve (FI).