

**Al Sindaco**

del Comune di

**C A P O N A G O**

Mail: **comune.caponago@legalmail.it**

**OGGETTO: Richiesta di cancellazione dall' ALBO dei PRESIDENTI DI SEGGIO.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a CAPONAGO (Mi) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ - numero telefonico \_\_\_\_\_  
già incluso nell'Albo dei **PRESIDENTI DI SEGGIO**

## **C H I E D E**

di essere cancellato dall' **ALBO dei PRESIDENTI DI SEGGIO**, per il seguente motivo:

- LAVORO
- SALUTE
- FAMILIARI
- PERSONALI
- STUDIO

Si allega fotocopia del documento d'identità.

Caponago, \_\_\_\_\_

**Il/la richiedente**

\_\_\_\_\_

**ALLEGO FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'.**

Ai sensi del D.Lgs 10/08/2018 n. 101, che adegua il D.Lgs. 196/2003 alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati forniti saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Titolare del trattamento dei dati personali, con riferimento allo svolgimento della procedura, è il Comune di Caponago nella persona del Sindaco Pro-tempore.