

Al Sindaco

del Comune di

**20867 C A P O N A G O**

Mail: [comune.caponago@legalmail.it](mailto:comune.caponago@legalmail.it)

**OGGETTO: Richiesta di cancellazione dall' ALBO UNICO delle persone idonee all'ufficio di SCRUTATORE di seggio elettorale.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a CAPONAGO (Mi) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ - numero telefonico \_\_\_\_\_

già incluso nell'Albo unico delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale ed avendo svolto le relative funzioni in occasione delle consultazioni elettorali del \_\_\_\_\_

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

ai sensi dell'art. 5, comma 3, della Legge 08.03.1989, n. 95, di essere cancellato dall' **ALBO UNICO degli SCRUTATORI**, per i seguenti gravi, giustificati e comprovati motivi:

-----  
-----  
-----  
-----

A sostegno dell'istanza si allegano i seguenti documenti:

-----  
-----

Distinti saluti

**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.