Alla Commissione Elettorale Comunale
di Giovinazzo (*Ufficio elettorale)*

Domanda di cancellazione dall'albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale.

Il/La sottoscritto/a:.....

nato/a a..... il….....

residente a Giovinazzo in via..... n.....

tel……..,

CHIEDE

di essere cancellat… dall'albo delle persone idonee all'ufficio di **SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE**, istituito a norma dell'art. 9 della legge 30 aprile 1999, n.120.

Allega alla presente la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

Giovinazzo, lì _____

…L….RICHIEDENTE

_____

Da consegnare entro il 30 novembre 2025

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e ss.mm.ii. i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.