

ALL'UFFICIALE ELETTORALE
del COMUNE
di **MARACALAGONIS**

OGGETTO: Domanda di cancellazione dall'albo delle persone idonee all'ufficio di presidente di seggio elettorale e/o scrutatore di seggio.

Il sottoscritt _____
(Cognome e Nome)
nat a _____, il _____
(Luogo di Nascita) (data di nascita)
residente in questo Comune in Via _____ n. _____,
(indicare l'indirizzo e il numero civico)
Telefono _____ - (Obbligatorio)

C H I E D E

di essere cancellato/a dall'albo delle persone idonee all'ufficio

di presidente di seggio elettorale

di scrutatore di seggio elettorale

per il seguente motivo:

LAVORO

FAMILIARI

SALUTE

STUDIO

PERSONALE

ALTRO _____

Maracalagonis addì _____

n.b.: alla presente allegare fotocopia della carta d'identità

IL/LA RICHIEDENTE

N.B.: allegare copia non autenticata di un documento d'identità.

Le domande dovranno pervenire all'ufficio protocollo entro il 30 novembre 2025 mediante consegna a mano presso l'ufficio protocollo, posta ordinaria o posta elettronica ai seguenti indirizzi:

e mail: protocollo@comune.maracalagonis.ca.it – PEC: protocollo@pec.comune.maracalagonis.ca.it

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.

I dati personali sono raccolti dall'Area Servizi Demografici esclusivamente per lo svolgimento dell'attività di competenza e per lo svolgimento di funzioni istituzionali. I dati possono essere oggetto di diffusione esclusivamente ai sensi di legge.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Maracalagonis

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione sul sito istituzionale:

www.comune.maracalagonis.ca.it