

Al Sig. Sindaco del Comune di Santa Marinella

Ufficio Elettorale

Via Cicerone, 25

00058 Santa Marinella

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a Santa Marinella in Via \_\_\_\_\_

## Chiede

La cancellazione dall'Albo Unico degli Scrutatori per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
Santa Marinella lì

\_\_\_\_\_  
( Firma leggibile)

**N.B.**

### **SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI**

**Ai fini del trattamento dei dati personali e sensibili dichiara:** • di aver preso visione e di avere ben compreso l'informativa resa sul trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 dell'art. 10 del D. Lgs. 51/2018;

• di prestare in consenso al trattamento dei dati personali e La presente dichiarazione deve essere presentata, unitamente alla copia fotostatica non autenticata della carta d'identità del dichiarante ai sensi dell'art. 38, commi 1-3 T.U. 445/2000:

• all'Ufficio protocollo dal Lunedì al venerdì dalle ore 09,30 – 12,30, Martedì e Giovedì dalle ore 15,30 – 17,30.

• via mail o pec all'indirizzo: [protocollosantamarinella@postecert.it](mailto:protocollosantamarinella@postecert.it)