

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 IDENTITÀ' 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 09,00 – 12,00, Martedì e Giovedì dalle ore 15,15 – 17,00.

• via pec all'indirizzo: comunesantamarinella@postecert.it

• via email all'indirizzo: demografici@comune.santamarinella.rm.it per l'espletamento del presente procedimento amministrativo