RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO

Al Sindaco del Comune di Bertonico
Ufficio Elettorale
Via Matteotti n. 12 – 26821 BERTONICO (LO)
comune.bertonico@pec.regione.lombardia.it
protocollo@comune.bertonico.lo.it

Il sottoscritto .....…

nato a ..... il .....…

residente a Bertonico (LO) via …….....

C H I E D E

la cancellazione dall'Albo dei Presidenti di Seggio per il seguente motivo:

□ LAVORO

□ SALUTE

□ FAMILIARE

□ PERSONALE

□ STUDIO

□ ALTRO ……

INFORMATIVA PRIVACY (Reg.UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018)
Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli art.15-21 del Reg.UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO. Informativa completa e riferimenti disponibili su: www.comune.bertonico.lo.it

Bertonico, lì _____

_____
(Firma leggibile)

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

domanda da presentare entro il 31 ottobre di ogni anno