

Richiesta di cancellazione dall'Albo degli Scrutatori

Servizio Elettorale

C.L. Fasc.

Al Sig.Sindaco
del Comune di Vigevano

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a Vigevano in via _____ n. _____

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo unico degli Scrutatori per il seguente motivo:

- LAVORO
- SALUTE
- FAMILIARI
- PERSONALI
- STUDIO
- ALTRO _____

(Se consegnata da altra persona o spedita, allegare fotocopia di documento di identità)

Vigevano, _____
(data)

(firma)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

I dati personali raccolti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici: I dati potranno essere inoltre comunicati, su richiesta, nell'ambito del diritto di informazione e accesso agli atti e nel rispetto delle disposizioni di legge ad esso inerenti. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione della pratica. Titolare del trattamento: Comune di Vigevano - Responsabile del trattamento: il Dirigente di settore - Responsabile del procedimento il Responsabile del servizio

Modulo predisposto il 1.10.2015 da:

SERVIZIO DEMOGRAFICO / UFFICIO STATISTICA -ELETTORALE
telefono 0381 299 878 e-mail: gr-elettorale@comune.vigevano.pv.it