

**ISTANZA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI  
SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE** (ai sensi dell'art. 9 della Legge n. 120/99)

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI CASTEL BOLOGNESE**

Il/La sottoscritto/a: **COGNOME** ..... **NOME** .....

nato/a a ..... il .....

residente a ....., in via.....n.....

**CHIEDE**

di essere cancellato/a dall' Albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio, previsto dall'art.9 della L. n. 120/99 per i seguenti motivi:

---

---

---

per eventuali comunicazioni in merito al presente procedimento, da parte dell'Ufficio Elettorale

numero di telefono: .....

**e-mail** .....@.....

recapito (se diverso da quello di residenza) \_\_\_\_\_

---

**Elenco degli eventuali allegati:**

[ \_ ] \_\_\_\_\_

[ \_ ] \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara di** avere ricevuto puntuali informazioni circa il procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e di averne compreso le finalità e le modalità di trattamento, ed in particolare che

- il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è l'Unione della Romagna Faentina,
- il co-titolare del trattamento è il Comune di .....
- i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto e saranno trattati con strumenti informatici ovvero cartacei,
- i dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana.

Castel Bolognese, li \_\_\_\_\_

**IL/LA RICHIEDENTE**

-----

N.B. Se la richiesta non è sottoscritta dall'interessato/a con firma digitale e inviata via PEC o sottoscritta dinanzi al funzionario incaricato a riceverla, allegare fotocopia del documento di riconoscimento.