

Al sig. Sindaco del Comune di Marano di Napoli

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE
DALL'ALBO DEI CITTADINI IDONEI ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI
SEGGIO ELETTORALE**

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e
residente nel Comune di Marano di Napoli in Via _____
n. _____
C.F. _____ telefono* _____
e-mail* _____ pec _____
essendo iscritto/a nell'Albo dei Presidenti di Seggio Elettorale

C H I E D E

di essere cancellato/a dall'Albo dei cittadini idonei all'Ufficio di Presidente di Seggio Elettorale per i seguenti motivi:

1 LAVORO: _____

1 SALUTE: _____

1 FAMILIARI/PERSONALI: _____

1 STUDIO: _____

1 ALTRO: _____

SI PREGA DI ALLEGARE FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO.
(*) CAMPI OBBLIGATORI.

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30/06/2003 n. 196 e Reg. EU n.679/2016)

Dichiaro di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento Europeo n.679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Marano di Napoli, li _____

Firma del dichiarante

La presente domanda va presentata entro il 31 ottobre 2024 personalmente presso l'Ufficio Protocollo (Martedì e Giovedì dalle 9.00 alle 12.00 e dalle 15.00 alle 16.30)
oppure tramite PEC all'indirizzo: elettorale@pec.comune.marano.na.it