Al Sig. SINDACO
del Comune di
VIANO (Ufficio Elettorale)

Oggetto: **Domanda di cancellazione dall'Albo delle persone idonee all'ufficio di Scrutatore di seggio elettorale**

Il/La Sottoscritto/a……

nato/a a …… il …….....

residente in Viano (RE) in Via .....tel……..……..

Codice Fiscale ……..

CHIEDE

La cancellazione dall'Albo degli Scrutatori di seggio elettorale del Comune di Viano per il seguente motivo:

⌂ LAVORO

⌂ SALUTE

⌂ FAMILIARE

⌂ PERSONALE

⌂ STUDIO

⌂ ALTRO……

* barrare la casella d'interesse

Il/La Sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi del D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Viano ……

Firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la firma deve essere apposta dall'interessato davanti al dipendente addetto a ricevere l'istanza (dipendente dell'Ufficio Elettorale - via S.Polo 1) .
In alternativa l'istanza può:
a) essere sottoscritta e consegnata a mano presso la sede comunale sita in Via San Polo,1, unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità
b) trasmessa all'indirizzo di posta elettronica certificata: comune.viano@cert.provincia.it unitamente al documento di riconoscimento in corso di validità scannerizzato
c) trasmessa all'indirizzo mail dell'Ufficio Elettorale: m.grassi@comune.ciano.re.it unitamente al documento di riconoscimento in corso di validità scannerizzato