

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO

Al Sindaco del Comune di Castiglione d'Adda

Ufficio Elettorale

Via Roma n. 130 – 26823 CASTIGLIONE D'ADDA (LO)

Posta Elettronica Certificata (PEC): castiglionedadda@cert.elaus2002.net

Il sottoscritto

nato a il

residente a Castiglione d'Adda (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.castiglionedadda.lo.it

Castiglione d'Adda, lì _____

(Firma leggibile)

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

domanda da presentare entro il 31 ottobre di ogni anno