

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO**

Al Sindaco del Comune di Albano Laziale

Ufficio Elettorale

Piazza Costituente1

00041 Albano Laziale

Tel. 0693295315, 314

Posta elettronica: servizi.demografici@comune.albanolaziale.rm.it

Posta Elettronica Certificata (PEC): protocollo@cert.comune.albanolaziale.rm.it

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Albano Laziale in via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la cancellazione dall'Albo dei Presidenti di Seggio per il seguente motivo:

- LAVORO
- SALUTE
- FAMILIARI
- PERSONALI
- STUDIO
- ALTRO.....

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del nuovo Regolamento UE 2016/679, direttamente applicato in tutti i Paesi dell'Unione Europea, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Albano Laziale,

Il dichiarante