



AL COMUNE DI  
(Ufficio Elettorale)

OGGETTO: **Richiesta di cancellazione dall'albo dei presidenti di seggio.**

Io sottoscritto/a .....  
nato/a a ....., il .....,  
residente in codesto Comune Via ....., n. ....

**CHIEDO**

di essere cancellato/a dall'albo dei presidenti di seggio di cui all'art. 1 della legge 21 Marzo 1990, n. 53.

A tale scopo preciso che la cancellazione viene richiesta in relazione ai seguenti motivi:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

***Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE***

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Riano saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Riano. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo <https://comune.riano.rm.it/>. I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.

Data .....

**IL/LA RICHIEDENTE**

.....

---

*Proposta la cancellazione dall'Albo presso la Corte d'appello con verbale della Commissione elettorale comunale (C.E.Co.) n. ...., in data .....*

*Data .....*

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

.....