Al Sig. Sindaco
del Comune di
SANTA MARGHERITA DI BELICE

Oggetto: Richiesta di cancellazione dall'albo delle persone idonee all'Ufficio di Scrutatore di seggio elettorale (art. 5, comma 3 legge 08.03.1989 n. 95)

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a_____il_____

residente a _____ in via_____n. _____

telefono_____E-mail_____

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo di Scrutatori di Seggio Elettorale per il seguente motivo:

[ ] Lavoro

[ ] Salute

[ ] Studio

[ ] Altro_____

Informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 regolamento UE 2016/79):
ai sensi del Regolamento UE 2016/679("Regolamento generale sulla protezione dei dati", di seguito "GDPR"), il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità, correttezza e trasparenza ed è finalizzato all'istruttoria della presente istanza. Il mancato conferimento dei dati comporterà l'impossibilità per l'Ente di evadere la richiesta in oggetto. La base giuridica del trattamento è data dalla necessità di eseguire compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri. Quanto dichiarato verrà trattato, anche con l'ausilio di supporti informatici, in conformità al GDPR. Il titolare del trattamento è il Comune di Santa Margherita di Belice.Ai sensi degli artt.7,12,13 UE 679/2016 il/la sottoscritto/a, con la firma della presente richiesta ACCONSENTE al trattamento dei dati suindicati per le finalità sopra enunciate

S.Margherita di Belice, lì _____

IL/LA RICHIEDENTE

_____