CODICE PRATICA
***CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM**

Mod. comunale
(Modello 1309 Versione 001-2021)

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ **Comune / Comunità / Unione** _____

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI

(Ai sensi della L. 30 aprile 1999 n. 120)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome | **Nome** | **Codice fiscale**

Luogo di nascita | **Prov** | **Stato** | **Data nascita** | **Sesso (M/F)** -

Residente in | **Prov** | **Stato** | **Cittadinanza**

Indirizzo residenza | **N. civico** | **CAP**

PEC (Domicilio elettronico) | **Email (Posta elettronica)** | **Telefono fisso / cellulare**

CHIEDE

☑ la cancellazione dall'albo degli scrutatori per il seguente motivo

DICHIARAZIONI

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA INOLTRE

☐ di aver letto l'informativa sul trattamento del dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

ALLEGATI

☑ Documento di identità in corso di validità

☐ Altri allegati

Inserire una breve descrizione dell'allegato...

Richiedente