

## **RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI**

Al Sindaco del Comune di Empoli  
Ufficio Elettorale

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a ..... il .....

residente a Empoli Via .....

Telefono .....mail.....

### **CHIEDE**

la cancellazione dall'Albo Unico degli scrutatori per il seguente motivo::

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

### **SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'**

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli art.

13/14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e della normativa nazionale,

reperibile sul sito del Comune al link <https://www.comune.empoli.fi.it/Amministrazione/Documenti-e-dati/Documenti-tecnici-di-supporto/Informativa-privacy-Servizio-Demografico>

Empoli , li .....

.....  
(Firma leggibile)