

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO

Al Sindaco del Comune di Empoli
Ufficio Elettorale

Il sottoscritto

nato il

residente a Empoli Via

CHIEDE

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

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

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Empoli , lì

.....
(Firma leggibile)

Con l'inoltro della presente dichiara altresì di prestare il consenso al trattamento dei dati personali in conformità all'Informativa ai sensi degli art. 13 -14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e della normativa nazionale, visionabile al seguente indirizzo:
<https://www.comune.empoli.fi.it/privacy>.