

# **DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO ELETTORALE**

Al Signor Sindaco  
Comune di Bollate

Ufficio Elettorale  
Piazza Aldo Moro, 1  
20021 BOLLATE

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Bollate in Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. / cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

## **chiede**

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

- LAVORO
- SALUTE
- FAMILIARI
- PERSONALI
- STUDIO

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

Bollate, lì \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, tale dichiarazione può essere sottoscritta e presentata direttamente allo Sportello Polifunzionale del Comune o inviata, **allegando copia del documento di identità**,

via **e-mail** o via **PEC** al seguente indirizzo: [comune.bollate@legalmail.it](mailto:comune.bollate@legalmail.it)

## PRIVACY

Si precisa che il trattamento dei dati personali avviene secondo le vigenti disposizioni di legge in materia di protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs 196/2003). La relativa informativa sul trattamento dei dati personali è consultabile sul sito istituzionale del Comune di Bollate