

# **RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI e DELLE SCRUTATRICI DI SEGGIO ELETTORALE**

ALL'UFFICIO ELETTORALE  
COMUNE DI BOLLATE

Il / La sottoscritto/a

nato/a a  il

residente a  via / piazza  n°

tel. / cell.

mail  PEC

**chiede**

la cancellazione dall'albo in oggetto per motivi\*   
(\* familiari / di lavoro / di studio / personali)

Luogo e data

---

(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 mail ordinaria 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.*