

Al Sig. Sindaco
del Comune di SCIACCA

Oggetto: Richiesta di cancellazione dall'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ residente a Sciacca nella via _____
n. _____ cellulare n. _____
indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

Di essere cancellato dall'Albo dei Presidenti di Seggio per il seguente motivo (barrare la voce in interesse), dichiarando al contempo di essere consapevole che a seguito della cancellazione, ad avvenuto aggiornamento dell'albo, non potrà ricoprire tale carica (Art. 1, co. 4 Legge n. 53/1990):

- ☐ Lavoro
- ☐ Salute
- ☐ Familiari
- ☐ Personali
- ☐ Studio

INFORMATIVA PRIVACY: I dati saranno trattati dal Comune di Sciacca, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 con le modalità previste nell'informativa pubblicata sul sito web del Comune di Sciacca, di cui lo scrivente dichiara di aver preso visione.

Sciacca, _____

IL/LA RICHIEDENTE

La presente istanza, sottoscritta con firma autografa o digitale, dev'essere consegnata personalmente all'ufficio protocollo del comune o inviata tramite pec: protocollo@comunedisciaccia.telecompost.it **dal giorno 1 ottobre al giorno 31 ottobre 2026** allegando fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.