



Domanda di cancellazione nell'Albo unico delle persone idonee
all'Ufficio di **SCRUTATORE** di Seggio elettorale

Spett. Sindaco
Comune di Vercelli

Il/la sottoscritto/a _____

residente nel Comune di Vercelli in via _____

Telefono n. _____

Email _____

Consapevole delle sanzioni, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

CHIEDE

di essere cancellato/a nell'Albo unico delle persone idonee all'Ufficio di SCRUTATORE di Seggio elettorale per i seguenti motivi:

- Lavoro
- Salute
- Familiari
- Personali
- Studio
- Altro _____

Vercelli, li _____

Firma _____

ALLEGARE - la fotocopia semplice di un documento d'identità valido

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e consegnato, **entro il 30 NOVEMBRE**, al Comune di Vercelli, con una delle seguenti modalità:

- direttamente all'ufficio Protocollo, piano terra della sede comunale, piazza del Municipio n. 5;
- tramite mail: protocollo@cert.comune.vercelli.it
- tramite servizio postale, indirizzandolo all'Ufficio Elettorale Comunale piazza del Municipio n. 7 - 13100 Vercelli.

[Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo UE 2016/679.](#)

I dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679. L'informativa estesa è consultabile al link www.comune.vercelli.it/privacy