

AL SINDACO  
DEL COMUNE DI  
CESATE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Chiede di essere cancellato/a dall'albo dei Presidente di Seggio Elettorale**

per i seguenti motivi: (lavoro, personali, familiari, salute, ecc.) \_\_\_\_\_

*I dati personali trattati saranno utilizzati esclusivamente per la gestione della richiesta presentata con il presente modulo nonché per l'espletamento delle attività amministrative correlate. I dati saranno trattati dal Comune di Cesate, in qualità di titolare del trattamento, nel rispetto della normativa vigente sulla protezione dei dati personali con le modalità previste nell'informativa dell'Area di riferimento presente sul sito web istituzionale: <https://comune.cesate.mi.it/servizi/privacy>. Il Sottoscritto dichiara di averne preso visione.*

Cesate, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_