

| | | |
|--|--|--|
| | Amministrazione destinataria Regione Sardegna Ufficio destinatario Ufficio Protocollo | |
|--|--|--|

Domanda di cancellazione dalla lista elettorale aggiunta per cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea

Ai sensi del Decreto Legislativo 12/04/1996, n. 197

| Il sottoscritto | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale |
| | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| | | | | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | |
| | | | | |

CHIEDE

di essere cancellato dalla lista elettorale aggiunta per

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | le elezioni di rinnovo degli organi comunali (sindaco e consigliere comunale) |
| <input type="checkbox"/> | le elezioni europee |

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
| |

| Elenco degli allegati | |
|--|--|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

| Informativa sul trattamento dei dati personali | |
|--|--|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

| | | |
|-------|------|----------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |