

ALL'UFFICIO ELETTORALE
DEL COMUNE DI CORNAREDO

Il/La sottoscritt.....

Nat..... a il

residente in Cornaredo, Via/Piazza n.

Iscritt..... nell'Albo Unico delle persone idonee all'ufficio di Scrutatore di seggio elettorale;

NON Iscritt..... nell'Albo Unico delle persone idonee all'ufficio di Scrutatore di seggio elettorale;

C O M U N I C A

la propria disponibilità a svolgere la funzione di scrutatore di seggio elettorale durante le consultazioni:

**“REFERENDUM ABROGATIVI 2025”
che si svolgeranno in data 8-9 Giugno**

Cordiali saluti.

Cornaredo,

.....
(firma come da documento d'identità)

N. Telefono:

e-mail:

Si allega copia del documento di identità in corso di validità

Si informa che i dati personali forniti verranno utilizzati esclusivamente per il presente procedimento e verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche ed integrazioni (D. Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D. Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.

L'informativa estesa relativa al trattamento dei dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare oppure nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link <https://comune.cornaredo.mi.it/privacy>