Amministrazione destinataria Regione Emilia Romagna	
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	
			Cittadinanza		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
elelono centiare	Telefolio lisso		Tosta elettronica ordinaria	1 osta elettronica certificata	
CHIEDE					
i essere cancellato d	lalla lieta al	ettorale an	CHIEDE		
_		organi com	unali (sindaco e consigliere comu	naie)	
le elezioni europ) ee				
Eventuali annotazioni					
			Elenco degli allegati		
	(barra	are tutti gli alleg	ati richiesti in fase di presentazione della pratica	ed elencati sul portale)	
copia del docum				· ,	
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)					
altri allegati (spec	ificare)				
		Inform	ativa sul trattamento dei dati pe	ersonali	
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)					
dichiara di aver	preso visio	one dell'info	ormativa relativa al trattamento de	ei dati personali pubblicata sul sito internet	
	-			•	
dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione					
della pratica.					
Luogo			Data	II dichiarante	