DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI GIUDICI POPOLARI

Al Signor Sindaco del Comune di

Monte San Savino – AR

__I__ sottoscritt__ _____

nat__ a_____ prov.____ il _____/_____/_____

residente in Monte San Savino via/p.za_____n.____

Tel._____,

□ Iscritto nell'Albo dei Giudici Popolari di **Corte di Assise**

□ Iscritto nell'Albo dei Giudici Popolari di **Corte di Assise di Appello**

C H I E D E

di essere CANCELLATO dal/i predetto/i Albo/i perché non più disponibile a svolgere tale funzione.

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi della vigente normativa sulla privacy (RGPD-UE 2016/679 e D.Lgs 196/2003) che i dati personali forniti nel presente modulo saranno trattati in forma cartacea, elettronica e telematica unicamente per l'espletamento delle funzioni istituzionali. Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Monte San Savino, _____

_____

Firma