Al **Sindaco**

del Comune di Manduria

Via Fra B. Margarito, 1

74024 – Manduria (TA)

|  |  |
| --- | --- |
|  sottoscritt       | codice fiscale       |
| nato a       | il       |
| residente a       | c.a.p.       | in         | n.       |
| di professione       |

**CHIEDE**

la cancellazione dall’Albo dei Giudici Popolari per il seguente motivo:

[ ]  LAVORO

[ ]  SALUTE

[ ]  FAMILIARI

[ ]  PERSONALI

[ ]  STUDIO

[ ]  Altro

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA’

Il richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Manduria,

*Ai sensi del D. Lg.s n. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.*