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.*