| Al Signor Sindaco | |
|-------------------|--|
| del Comune di | |

| Oggetto: Domanda di CANCELLAZIONE dall'Albo del Giudici Popolari. | |
|---|-------------|
| II/La sottoscritto/a | |
| naţo/a a | |
| residente a | |
| telefono telefono | |
| ☐ iscritto nell'Albo dei Giudici Popolari di Corte di Assise | |
| ☐ iscritto nell'Albo dei Giudici Popolari di Corte\di Assise di Appello | |
| CHIEDE | |
| di essere CANCELLATO dal/i predetto/i Albo/i, perché non più disponibile a sv | olgere tale |
| | |
| n | <i>:</i> |
| | |
| firma | |
| | • |
| (Allegare fotocopia di un documento di identità) | |
| · | |

Informativa ai sensi dell'art.13 D. Igs. 196/2003 "Privacy": I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo.