

# RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO

Al Sindaco del Comune di  
VILLA SAN GIOVANNI (RC)

Il / La sottoscritto / a .....

Nato / a .....il .....

residente a Villa San Giovanni in Via .....

## CHIEDE

la cancellazione dall'Albo dei PRESIDENTI DI SEGGIO per il seguente motivo:

- LAVORO
- SALUTE
- FAMILIARI
- PERSONALI
- STUDIO
- ALTRO .....

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Villa San Giovanni, li .....

FIRMA

.....

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 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.