

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI TRESIGNANA**

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI GIUDICI POPOLARI PER LE CORTI DI
ASSISE E PER LE CORTI DI ASSISE DI APPELLO.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in Tresignana in Via _____

CHIEDE

- di essere cancellato definitivamente dall'Albo dei Giudici Popolari per le Corti di Assise
- di essere cancellato definitivamente dall'Albo dei Giudici Popolari per le Corti d'Assise di Appello.

Per il seguente motivo:

LAVORO

SALUTE

FAMILIARI

PERSONALI

ALTRO: _____

(specificare)

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali, sul sito del Comune di Tresignana nella sezione Privacy"

.....
(firma leggibile)

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'
