

Amministrazione destinataria
Regione Friuli Venezia Giulia

Ufficio destinatario

Richiesta di cancellazione dall'albo comunale dei volontari

Il sottoscritto

Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

CHIEDE

di essere cancellato dall'albo comunale dei volontari civici.

Eventuale motivazione

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/> copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
<input type="checkbox"/> altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/> dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--

Trieste

Data

Il dichiarante