Al Signor Sindaco

 del Comune di

  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oggetto:** Domanda di CANCELLAZIONE dall’Albo deI Giudici Popolari.

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a  |  |
| nato/a a |  |
| il |  |
| residente a |  |
| in via |  |
| 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, per il seguente motivo:

 non più disponibile a svolgere tale funzione.

  *(specificare*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine,

DICHIARA

di essere a conoscenza

* che la Commissione comunale non ha il potere di accogliere la domanda di cancellazione,
* che la richiesta presentata sarà inoltrata al Presidente del Tribunale per le eventuali valutazioni da parte della Commissione di cui all'art. 16 della citata legge n. 287/1951.

lì ...........................

………………………………..……………………

firma

(Allegare fotocopia di un documento di identità)

Il/I sottoscritto/i dichiara/no inoltre di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo UE 2016 679, in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. -------------------------------------------------