

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO COMUNALE DEI
RILEVATORI STATISTICI**

Al Comune di Roncade
Servizi Demografici
Via Roma 53 31056 RONCADE

...L. sottoscrittore.....
(cognome e nome)
residente a prov.....
CAP in Via..... n.....
Codice fiscale..... e-mail

Chiede

La cancellazione dall'Albo dei Rilevatori Statistici del Comune di Roncade.

Sicurezza e privacy

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

I dati che l'interessato è chiamato a fornire sono obbligatori ed esclusivamente utilizzati al fine della cancellazione dall'Albo dei Rilevatori Statistici.

Quanto dichiarato dagli interessati verrà raccolto, archiviato e trattato mediante una banca dati automatizzata esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Data,

FIRMA IN ORIGINALE

(non è richiesta autentica)

**ALLA DOMANDA DEVE ESSERE ALLEGATA COPIA NON AUTENTICATA DI UN
DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**