

Amministrazione destinataria

Comune di Caronno Pertusella

Ufficio destinatario

Settore Polizia locale e Protezione civile

Richiesta di cancellazione dal gruppo comunale dei volontari di protezione civile

II sottoscritto									
Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								Ш	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
		lative al procediment	0						
·	nquies del Decreto Legislativo								
Il sottoscritto chiede che le	comunicazioni relative al p	rocedimento trasmesse dall'Ar	nministrazione	e vengano invia	ite al seguei	nte indirizzo	di posta elet	tronica	
		СН	IEDE						
di essere cancellato dal gruppo comunale dei volontari di protezione civile.									
Eventuale motivazione									
Eventuali annotazioni (num	ero massimo di caratteri: £	00)							

Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) altri allegati
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) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
Caronno Pertusella

il dichiarante

Data

Luogo