

Marca
da Bollo
€ 16,00

CAMERA DI COMMERCIO di LATINA
RUOLO CONDUCENTI
Via Umberto I nn. 80/84
04100 LATINA

DOMANDA DI CANCELLAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____
Stato _____ il ___ / ___ / _____ Codice Fiscale
_____, residente a _____
Frazione _____ Prov. _____ C.A.P. _____, Via
_____ n. _____ Tel. _____,
e-mail _____,
iscritto/a nel Ruolo Provinciale dei conducenti dei servizi pubblici di trasporto non di linea
della Camera di Commercio di Latina, al N. _____,

CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DAL RUOLO per la seguente motivazione

_____.

DICHIARA

- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. n.196/2003 "Codice per la protezione dei dati personali (privacy)", i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza ed esprime il consenso al suddetto trattamento.

Luogo e data _____ IL DICHIARANTE _____

Se la sottoscrizione non è apposta in presenza di un dipendente dell'ufficio, ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000, deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

(PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO)

Il dichiarante ha firmato in presenza dell'impiegato addetto.

Tipo di documento _____ n. _____

rilasciato il ____ / ____ / ____ da _____.

Data ____ / ____ / _____

IL DIPENDENTE INCARICATO

(firma per esteso)

CANCELLATA in data _____

Provvedimento Dirigenziale n. _____ del _____

Motivazione:

