Al COMUNE di SERLE

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL' ALBO DEI VOLONTARI CIVICI**

Il Sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in _____ Via/P.zza _____ n. ____

Codice Fiscale _____

Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo N. _____

rilasciato il _____

Telefono _____ cellulare _____

Indirizzo e mail _____

CHIEDE

La CANCELLAZIONE dall' Albo dei Volontari del Comune di SERLE

Unitamente alla richiesta riconsegna:

_____

_____

_____

Luogo e data _____

(firma)

_____