

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

**Spett. Ufficio Protocollo  
del COMUNE DI UDINE  
Via Lionello, 1  
33100 UDINE**

Il/La sottoscritto/a .....  
(cognome e nome)  
residente a .....Prov.....  
CAP.....in Via.....n°.....  
Codice fiscale.....e-mail.....Tel.....

**CHIEDE**

La cancellazione dall'Albo dei Rilevatori/Intervistatori Statistici del Comune di Udine.

***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/Intervistatori Statistici.*

*Quanto dichiarato dagli interessati verrà raccolto, archiviato e trattato mediante una banca dati 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.*

Si allega al presente modulo fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_