



dati dell'eventuale persona che presenta la domanda per conto del richiedente:

nominativo

telefono

e-mail

--	--	--

**RUOLI
CANCELLAZIONE**

Il/la sottoscritto/a

cognome

nome

--

nato/a a

prov. (sigla) il

--	--	--

codice fiscale

n. telefono

--	--

**CHIEDE LA CANCELLAZIONE DELLA PROPRIA POSIZIONE AL SEGUENTE RUOLO:
(barrare la casella di interesse)**

Ruolo dei periti e degli esperti:¹ iscrizione n.

Ruolo provinciale dei conducenti dei servizi pubblici non di linea: iscrizione n.

Spazio per eventuali note

--

¹ Nel caso di cancellazione dal Ruolo dei periti e degli esperti, allegare la tessera di riconoscimento (se richiesta a suo tempo); in caso di smarrimento, allegare copia della relativa denuncia presentata all'autorità competente.

