

SEGNALAZIONE DI IRREPERIBILITA' ANAGRAFICA

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in Via n Sc Int
numero Telefonico e-mail

IN QUALITA' DI

- Intestatario scheda di famiglia
- Proprietario dell'abitazione
- Intestatario del contratto di locazione
- Datore di lavoro (es.: badante)
- Convivente
- Parente (rel. parentela)
- Altro (**specificare in modo dettagliato**)

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

DICHIARA IL TRASFERIMENTO

dall'indirizzo di Via n Scala Int

- del/della Sig./Sig.ra nato/a il
- di tutto il nucleo familiare del/della Sig./Sig.ra

nato/a il

- delle seguenti persone (cognome e nome)

1. il/la Sig./Sig.ra	nato/a	il
2. il/la Sig./Sig.ra	nato/a	il
3. il/la Sig./Sig.ra	nato/a	il
4. il/la Sig./Sig.ra	nato/a	il
5. il/la Sig./Sig.ra	nato/a	il

DICHIARA ALTRESI'

- di non conoscere il nuovo domicilio della/e suddetta/e persona/e;
- di non avere più notizie della/e suddetta/e persona/e;
- di avere conoscenza che la nuova abitazione della/e suddetta/e persona/e è

in Via n° Scala Int. del Comune di

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che il procedimento prevede la comunicazione di avvio del procedimento agli interessati, nonché una serie di verifiche opportunamente intervallate nell'arco di dodici mesi e che soltanto se gli accertamenti confermeranno la mancata reperibilità si provvederà alla relativa cancellazione.

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del nuovo Regolamento UE 2016/679, direttamente applicato in tutti i Paesi dell'U.E. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Luogo, data Firma del richiedente

Allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento (T.U. 445/2000 art. 38).