

	Amministrazione destinataria Comune di Cervignano del Friuli	
	Ufficio destinatario Servizi Demografici	

Segnalazione di irreperibilità

Ai sensi dell'articolo 11 del Decreto del Presidente della Repubblica 30/05/1989, n. 233

Il sottoscritto							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	SNC CAP
							☐
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di							
Ruolo							
☐	proprietario dell'appartamento						
☐	titolare del contratto di affitto dell'appartamento, il cui titolare o proprietario è						
	Proprietario						
☐	convivente						
☐	parente						
	Grado di parentela						
☐	altro (specificare)						

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che le persone di seguito indicate

Cognome	Nome

non hanno più dimora abituale nell'indirizzo sotto indicato						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Data approssimativa del trasferimento						

per il seguente motivo**Motivazione**

☐	si sono trasferite senza lasciare recapito						
☐	si sono trasferite all'indirizzo sotto indicato						
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
☐	è terminato il rapporto di lavoro con il Signor o la Signora						
	Cognome	Nome			Data di fine del rapporto		
☐	sono rientrate definitivamente all'estero						
☐	altro (specificare)						

COMUNICA

se a sua conoscenza, i recapiti della persona che non ha più la dimora abituale: telefono, mail o altro

Riferimenti

--

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Cervignano del Friuli

Luogo

Data

Il dichiarante