

Al Comune di CASTEL SAN GIORGIO
Ufficio Anagrafe

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a ail
residente a in Vian.
Contatti: Cell..... Tel.....
e-mail

IN QUALITA' DI

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

CHIEDE LA CANCELLAZIONE ANAGRAFICA

dall'indirizzo di Vian. int.

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

PER I SEGUENTI MOTIVI:
.....

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
inVian°
Contatti: Cell..... Tel.....
e-mail

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il procedimento di cancellazione anagrafica è subordinato ad accertamenti.

Dichiara, altresì, di aver ricevuto l'informativa al trattamento dei dati personali in base all'attuale normativa sulla Privacy: i dati sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell'istruttoria del procedimento avviato a seguito della presentazione del presente documento e a questo solo scopo saranno utilizzati; la loro mancanza non consentirà il prosieguo dell'istruttoria, che dovrà quindi essere conclusa senza provvedimento. Presso il Responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all'acquisizione dei dati.

Castel San Giorgio

Firma del richiedente

.....

ALLEGATI: Fotocopia documento di riconoscimento del richiedente.