


| | | |
|---|---|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Bussolengo 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 | | CAP |
| | | | | | |
| Telefono fisso | | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | |
| | | | | | |
| in qualità di | | | | | |
| Ruolo | | | | | |
| <input type="radio"/> | proprietario dell'appartamento | | | | |
| <input type="radio"/> | titolare del contratto di affitto dell'appartamento, il cui titolare o proprietario è | | | | |
| | Proprietario | | | | |
| | | | | | |
| <input type="radio"/> | convivente | | | | |
| <input type="radio"/> | parente | | | | |
| | Grado di parentela | | | | |
| | | | | | |
| <input type="radio"/> | 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**

| | | | | | | | |
|-----------------------|--|--------|-----------|--------|---------------------------|-------|--|
| <input type="radio"/> | si sono trasferite senza lasciare recapito | | | | | | |
| <input type="radio"/> | si sono trasferite all'indirizzo sotto indicato | | | | | | |
| | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano | |
| | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | è terminato il rapporto di lavoro con il Signor o la Signora | | | | | | |
| | Cognome | Nome | | | Data di fine del rapporto | | |
| | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | sono rientrate definitivamente all'estero | | | | | | |
| <input type="radio"/> | altro (specificare) | | | | | | |

Eventuali annotazioni

| |
|--|
| |
|--|

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

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | 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)*

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 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 dell'istanza. |
|--------------------------|---|

Bussolengo

Luogo

Data

Il dichiarante