



1 | anagrafe

SEGNALAZIONE PERSONE IRREPERIBILI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____/____/____

Cittadinanza _____ C.F.

Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____

Tel. fisso _____ Cell. _____ email _____

In qualità di:

- proprietario/a dell'abitazione
- parente (specificare) _____
- convivente
- altro (specificare) _____

DICHIARA

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

che le persone sotto indicate:

- 1. _____ 4. _____
- 2. _____ 5. _____
- 3. _____ 6. _____

non hanno più la dimora abituale all'indirizzo _____ n. _____

Piano _____ Interno _____ dal ____/____/____ in quanto:

- trasferite senza lasciare recapito
- trasferite a (indicare il comune e l'indirizzo) _____
- fine rapporto di lavoro con il/la Sig./Sig.ra _____

Aosta ____/____/____

(firma)

DELEGA

Il sottoscritto delega alla presentazione della presente istanza il/la Signor/a _____, identificato/a ai sensi di legge mediante _____.

Aosta ____/____/____

(firma)

Il sottoscritto funzionario del Comune di Aosta attesta che il/la Sig./ra _____,
identificato/a ai sensi di legge mediante _____, ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza.

(l'addetto del Comune) _____

PRIVACY: Ai sensi del disposto del D.Lgs 196/2003 i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.

NOTA: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata o consegnata dal delegato unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.