

DICHIARAZIONE CANCELLAZIONE ANAGRAFICA

All'Ufficio Anagrafe del Comune di Cerignola

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
Tel. _____

IN QUALITA' DI

- Intestatario scheda di famiglia
- Proprietario dell'abitazione
- Intestatario del contratto di locazione
- Datore di lavoro
- Altro (**specificare in modo dettagliato**) _____

CHIEDE LA CANCELLAZIONE ANAGRAFICA

dall'indirizzo di Via _____ n° _____

dei seguenti nominativi:

1. COGNOME E NOME _____ <input type="checkbox"/> nato/a a _____ il _____	2. COGNOME E NOME _____ <input type="checkbox"/> nato/a a _____ il _____
3. COGNOME E NOME _____ <input type="checkbox"/> nato/a a _____ il _____	4. COGNOME E NOME _____ <input type="checkbox"/> nato/a a _____ il _____

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

PER I SEGUENTI MOTIVI:

Dichiara altresì:

- 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° _____

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 art_ 13 del Dlgs. n. 196/2003:
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. Responsabile del trattamento è il Comune di Cerignola

Cerignola, _____

Firma del richiedente
