ALL'UFFICIO ANAGRAFE di INVERUNO

SEGNALAZIONE DI TRASFERIMENTO E/O ABBANDONO DELLA DIMORA ABITUALE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato a _____ (_____) il _____ Tel _____
(luogo) (prov.)

Residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
(luogo) (prov.)

In qualità di:

- O proprietario/a appartamento (unità immobiliare)
- O parente (specificare legame di parentela) _____
- O convivente
- O altro (specificare) _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 ed essendo informato ai densi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003

DICHIARA

Che le seguenti persone:

Cognome/Nome	Luogo di nascita	Data di Nascita	Rapporto con Dichiarante

Non ha/hanno più la dimora abituale in Via/Piazza _____ n. _____ piano _____
dalla data (anche approssimativa del trasferimento) _____ in quanto:

- O trasferita/e senza lasciare recapito
- O trasferita/e all'Estero (indicare Stato) _____
- O trasferita/e a (indicare il Comune e l'indirizzo) _____

_____

Altre informazioni in possesso del dichiarante (ad es. numero di telefono del trasferito, oppure nominativi di persone presso cui si presume si sia trasferito, ecc.) .....
.....
.....
.....
.....

Inveruno, lì _____

IL DICHIARANTE

_____

ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE ED EVENTUALI DOCUMENTI COMPROVANTI L'ABBONDONO DELLA DIMORA ABITUALE(PER LE BADANTI FOTOCOPIA CESSAZIONE CONTRATTO DI LAVORO)