DICHIARAZIONE di ABBANDONO di ABITAZIONE

N. _____

All'Ufficiale di Anagrafe del Comune di PORTO TOLLE

Io sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente nel Comune di _____
via _____ n. _____ int. _____ Tel. _____
indirizzo di posta elettronica _____
in qualità di: ☐ intestatario scheda/convivenza ☐ proprietario dell'immobile ☐ _____
dichiaro, che il/la Sig. _____
nato/a in _____ il _____
di cittadinanza(1) _____
già residente in questo Comune via _____ n. _____ int. _____
unitamente ai seguenti familiari/conviventi:

N. d'ord.	Rapporto di parentela con l'intestatario della scheda di famiglia	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

ha abbandonato la sua abituale dimora nel Comune per trasferirsi a _____
_____ con decorrenza _____.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionali dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Data _____

_____
IL/LA DICHIARANTE

Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).

(1) Specificare la cittadinanza solo se l'interessato è cittadino straniero.