

RICHIESTA CANCELLAZIONE ANAGRAFICA

Al Comune di Pavone Canavese

Ufficio Anagrafe

Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... il residente a
..... in Via n. Numero Telefonico

IN QUALITA' DI

- ☐ Intestatario scheda di famiglia
- ☐ Proprietario dell'abitazione
- ☐ Intestatario del contratto di locazione
- ☐ Datore di lavoro (es.: badante)
- ☐ Altro (specificare in modo dettagliato)

CHIEDE LA CANCELLAZIONE ANAGRAFICA

dall'indirizzo di Via n° del/della
Sig. nato/a
a il di tutto il nucleo
famigliare del/della Sig. nato 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 D.Lvo 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 Pavone Canavese.

Pavone Canavese

Firma del richiedente

.....

ALLEGATI: Fotocopia documento di riconoscimento del richiedente