

Oggetto: Richiesta cancellazione per irreperibilità

Io Sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

in via/piazza _____ telefono: _____

chiedo la cancellazione dall'Anagrafe delle persone di seguito indicate

(indicare tutti i nominativi da cancellare, oppure scrivere il primo e spuntare la voce "familiari")

Cognome e nome: _____

Cognome e nome: _____

Cognome e nome: _____

Cognome e nome: _____

Cognome e nome: _____

Insieme ai familiari di cui non si conoscono i nominativi.

dall'abitazione sita in Bracciano in

via/piazza _____ n. _____ sc. _____ int. _____

per le seguenti motivazioni (da compilare obbligatoriamente):

Ai fini della richiesta di residenza/cambio abitazione presso l'abitazione indicata:

del sottoscritto;

delle seguenti persone: _____

Trasferimento delle persone indicate in altro luogo dal (*indicare data presunta*) _____

Altro (*specificare*): _____

Data _____

Firma _____

Si allega fotocopia del proprio documento di identità/riconoscimento

Il presente modulo deve essere presentato all'Ufficio Protocollo
(o inviato per mail a protocollo@comune.bracciano.rm.it con scansione documento)

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003, i dati forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali viene formulata la presente richiesta. Il Responsabile del rispetto della privacy è il Funzionario dei Servizi Demografici.