

ALL'UFFICIO ANAGRAFE DEL
COMUNE DI COSSATO

Il/La sottoscritto/a,
nato/a a il e residente a
in Via n° , numero telefonico

IN QUALITA' DI

Intestatario della 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/la Sig./Sig.ra

nato/a a il

ovvero di tutto il nucleo familiare del/la Sig./Sig.ra

nato/a a il

PER I SEGUENTI MOTIVI:

Dichiara altresì:

di non conoscere il nuovo domicilio della suddetta persona

di non avere più notizie della suddetta persona

di avere conoscenza che la nuova abitazione della suddetta persona è in ,

Via n° .

Il sottoscritto è consapevole che il provvedimento di cancellazione anagrafica è subordinato ad accertamenti.

Dichiara, altresì, di aver ricevuto l'informativa al trattamento dei dati personali art. 13 del D.L.vo 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 Cossato con sede in Piazza Ermanno Angiono n. 14.

Cossato, li

Firma del richiedente

ALLEGATO: Fotocopia del documento di identità in corso di validità