

SPETT.LE
Comune di San Benedetto del Tronto
Ufficio Anagrafe

Oggetto: Segnalazione anagrafica (art. 47 DPR 445/2000, comma 2)

_ l_ sottoscritt_ _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cittadinanza _____

Nat_ a _____ Prov. (____) il _____

Residente in _____ Prov. (____) CAP _____

via/fraz./località _____ n. _____

email _____ telefono _____

In qualità di:

- proprietari_ dell'abitazione
- parente (specificare: _____)
- convivente
- altro (specificare: _____)

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000 e informata/o che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del Dlgs n. 196/2003

DICHIARA

che l_ seguent_ person_

1.	4.
2.	5.
3.	6.

Non ha/hanno più dimora abituale presso il seguente indirizzo:

a far data dal _____

in quanto:

- trasferit_ senza lasciare recapito
- trasferit_ nel Comune di _____ CAP _____
- via/fraz./località _____ n. _____
- fine rapporto di lavoro con il/la sig./sig.ra _____

San Benedetto del Tronto, li _____

Il/la dichiarante

Allegare copia di un documento valido d'identità/riconoscimento