Amministrazione destinataria
Ufficio destinatario

Segnalazione di irreperibilità

Ai sensi dell'articolo 11 del Decreto del Presidente della Repubblica 30/05/1989, n. 223

II sottos	critto										
Cognome			Nome			Codice Fis	scale				
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinar	nza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cel	llulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
in qualit	tā di										
Ruolo											
O prop	orietario de	ll'appartam	iento								
O titol	titolare del contratto di affitto dell'appartamento, il cui titolare o proprietario è										
Propr	rietario										
Con	vivonto										
convivente											
O parente											
Grado	o di parentela										
O altro	O (specificare)										
,	. ,										
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento											
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											
II sottoscritt	to chiede che le	comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dall'An	nministrazione	e vengano invia	te al segue	nte indirizzo	o di posta ele	ettronic	a

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che le persone di seguito indicate

Cogno	me						Nome						
non	hanr	no pi	ù dimor	a abituale	nell'indiriz	zo sotto indicato							
Provin	ıcia	Comu	ine	In	dirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
												Ш	
Data a	ppross	imativ	a del trasf	erimento									
per	il seg	ruent	te motiv	/ 0									
Motiv	_	,											
0	si soı	no tr	asferite	senza laso	iare recapit	0							
0	si soi	no tr	asferite	all'indirizz	o sotto indi	cato							
	Provin	cia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC		CAP
0	è terminato il rapporto di lavoro con il Signor o la Signora												
	Cognome					Nome			Data di f	ine del rapp	orto		
0	sono	rien	trate de	efinitivame	nte all'ester	0							
0	altro	(speci	ificare)										
Event	uali ann	notazio	ni (numer	o massimo di c	ıratteri: 800)								

Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) altri allegati
Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

il dichiarante

Data

Luogo