Al Comune di Sant' Eufemia d'Aspromonte (RC) Servizio Demografico - Ufficio Anagrafe

e-mail:<u>area.amministrativa@seufemia.it</u> PEC: protocollo@pec.seufemia.it

SEGNALAZIONE DI TRASFERIMENTO

Il/La sottoscritto/a			
nato/a a			
residente a			
numero Telefonico	e-maii		
	IN QUALITA' DI		
☐ Intestatario scheda di famiglia ☐ Proprietario dell'abitazione ☐ Intestatario del contratto di locazione ☐ Datore di lavoro (es.: badante) ☐ Convivente ☐ Parente (rel. parentela)			
Consapevole delle responsabilità penali per l decadenza dai benefici e l'obbligo di denunci		artt. 75 e 76 DPR 445/200	00 che prevedono la
	DICHIARA IL TRASFERIMENT	0	
dall'indirizzo di Via	n	ı Scala	int
□ del/della Sig./Sig.ra	nato/a		il
☐ di tutto il nucleo famigliare del/della nato/a il			
☐ delle seguenti persone (cognome e no	ome)		
1. il/la Sig./Sig.ra			il
2. il/la Sig./Sig.ra			
3. il/la Sig./Sig.ra			
4. il/la Sig./Sig.ra 5. il/la Sig./Sig.ra			
PER I SEGUENTI MOTIVI:			
	DICHIARA ALTRESI'		
☐ di non conoscere il nuovo domicilio d			
☐ di non avere più notizie della/e sudde	-		
☐ di avere conoscenza che la nuova abi			
in Via	n° sc int.	del Comune di	
Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conosce interessati, nonché una serie di verifiche opportuna la mancata reperibilità si provvederà alla relativa c	amente intervallate nell'arco di dodici mesi		
Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e dell'U.E. che i dati personali raccolti saranno t quale la presente dichiarazione viene resa	rattati, anche con strumenti informatici,	esclusivamente nell'ambito	del procedimento per il
Luogo, data		Firma del richi	iedente

N.B. la presente richiesta può essere inviata all'ufficio competente unitamente alla fotocopia di un valido documento di riconoscimento (T.U. 445/2000 art. 38).

Spazio riservato alle dichiarazioni in ufficio:	
Identificato tramite	
Sant'Eufemia d'Aspromonte,	
	L'Ufficiale d'anagrafe
_	