

Richiesta cancellazione anagrafica per irreperibilità

(art. 11 D.P.R. 223/1989)

All'Ufficiale di Anagrafe del Comune di Viareggio

Il/la sottoscritto/a

Nato/a il a Prov (.....)

Residente a in via/p.za n.

Telefono

In qualità di :

☐ proprietario/a appartamento

☐ convivente in famiglia

☐ altro (specificare)

Valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del medesimo DPR in caso di dichiarazioni mendaci, che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

DICHIARA

Che le persone sotto indicate (cognome e nome e data di nascita):

1.

4.

2.

5.

3.

6.

Non ha/ hanno più la dimora abituale in:

via/piazza n. int..... piano

cognome sul campanello

presso

dal (indicare la data, anche approssimativa del trasferimento)

in quanto:

☐ trasferite senza lasciare recapito

☐ trasferirti a (indicare il comune e l'indirizzo completo)

.....
.....
.....

☐ fine rapporto di lavoro con il/la sig./sig.na

Dichiara altresì che le persone per le quali si richiede la cancellazione anagrafica , ai sensi del D.P.R. 223 art. 10/bis

☐ Non sono ricoverate a lungo termine in luoghi di cura/struttura sanitaria

☐ Sono ricoverate presso il seguente luogo di cura / struttura sanitaria

.....

☐ Non sono detenuti in attesa di giudizio

CHIEDE

In base a quanto sopra dichiarato, che venga effettuata la cancellazione anagrafica ai sensi della lettera c) dell'art. 11 DPR 223/1989.

Luogo

data

.....

Firma (per esteso e leggibile)

Attenzione: allegare fotocopia del documento di identità del richiedente
