

AL SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI, LISTE ELETTORALI,
STATISTICA E CENSIMENTI - COMUNE DI SALERNO
C.A. SERVIZIO ANAGRAFE

RICHIESTA CANCELLAZIONE ANAGRAFICA
(resa ai sensi degli artt. 38 e 47 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a nato/a
il residente in Via n.
tel. in qualità di

CHIEDE

la cancellazione anagrafica delle seguenti persone:

- ° nato a il
- ° nato a il
- ° nato a il
- ° nato a il

domiciliata/e in Salerno, Via n.

DICHIARA

che le persone suddette si sono allontanate dal predetto domicilio dal
di non conoscere l'attuale domicilio delle persone suddette;
di presumere che l'attuale domicilio sia:

.....
Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31.12.1996, n. 675, e successive modificazioni, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che:

- a) il trattamento dei dati personali è improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei propri diritti e della loro riservatezza;
- b) le informazioni contenute nella presente dichiarazione sono utilizzate esclusivamente per il procedimento del cambio residenza o domicilio.

Salerno,

Il/La dichiarante

Si allega alla presente copia fotostatica documento d'identità.

Si attesta che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza da:
nato/a a il identificato con
..... rilasciata da il

Recapito per richiedere eventuali informazioni:
Ufficio Emigrazioni: 089 - 665125]

Il Responsabile del Procedimento