

Oggetto: Richiesta cancellazione per irreperibilità

Io Sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

in via/piazza _____ telefono: _____

chiedo la cancellazione dall'Anagrafe delle persone di seguito indicate

(indicare tutti i nominativi da cancellare)

Cognome e nome: _____

Cognome e nome: _____

Cognome e nome: _____

Cognome e nome: _____

Cognome e nome: _____

Cognome e nome: _____

dall'abitazione sita in Bracciano in

via/piazza _____ n. _____ sc. _____ int. _____

per le seguenti motivazioni:

Cambio di residenza presso l'abitazione indicata:

del sottoscritto;

delle seguenti persone: _____

Trasferimento delle persone indicate in altro luogo dal *(indicare data presunta)* _____

Altro *(specificare)*: _____

Data _____

Firma _____

Si allega fotocopia del proprio documento di identità/riconoscimento

***Il presente modulo deve essere presentato all'Ufficio Protocollo
(o inviato per mail a protocollo@comune.bracciano.rm.it con scansione documento)***

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003, i dati forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali viene formulata la presente richiesta. Il Responsabile del rispetto della privacy è il Funzionario dei Servizi Demografici.