

**AII' UFFICIALE D'ANAGRAFE
del COMUNE di
CASTELLETTO STURA**

DICHIARAZIONE DI ABBANDONO DELLA RESIDENZA

Il sottoscritto

nato a

il

/

/

residente a

in

telefono: _____

indirizzo mail: _____

in qualità di

consapevole delle sanzioni previste dalla vigenti disposizioni di Legge per le mendaci dichiarazioni rese a pubblico ufficiale o ad incaricato di pubblico servizio

D I C H I A R A

che l_ seguent_ person_:

cognome

nome

nato il

 / /

cognome

nome

nato il

 / /

cognome

nome

nato il

 / /

unitamente a tutto il nucleo familiare

Ha/hanno abbandonato la dimora abituale nel Comune di CASTELLETTO STURA, al seguente indirizzo _____

dal giorno: _____

Dichiara di essere a conoscenza del trasferimento a:

Il dichiarante prende atto che la suindicata segnalazione legittima l'Ufficiale d'Anagrafe all'avvio del procedimento di verifica della dimora abituale che potrà portare al provvedimento di cancellazione dal registro della popolazione residente per irreperibilità accertata.

Castelletto Stura, _____

Il dichiarante:

Si allega fotocopia documento di identità del dichiarante.

