

SPETT.LE  
Comune di San Benedetto del Tronto  
Ufficio Anagrafe

Oggetto: Segnalazione anagrafica (art. 47 DPR 445/2000, comma 2)

\_ l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

via/fraz./località \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

In qualità di:

- proprietari\_ dell'abitazione
- parente (specificare: \_\_\_\_\_)
- convivente
- altro (specificare: \_\_\_\_\_)

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000 e informata/o che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del Dlgs n. 196/2003

**DICHIARA**

che l\_ seguent\_ person\_

1.	4.
2.	5.
3.	6.

Non ha/hanno più dimora abituale presso il seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

a far data dal \_\_\_\_\_

in quanto:

- trasferit\_ senza lasciare recapito
- trasferit\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_
- via/fraz./località \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- fine rapporto di lavoro con il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

San Benedetto del Tronto, li \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_

**Allegare copia di un documento valido d'identità/riconoscimento**