

Al

Comune di VELLETRI  
Servizio Demografico - Ufficio Anagrafe

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a .....il .....  
residente a ..... in Via .....n. ....  
numero Telefonico ..... e-mail .....

**IN QUALITA' DI**

- Intestatario scheda di famiglia
- Proprietario dell'abitazione
- Intestatario del contratto di locazione
- Datore di lavoro (es.: badante)
- Altro (**specificare in modo dettagliato**) .....

**CHIEDE LA CANCELLAZIONE ANAGRAFICA**

dall'indirizzo di Via .....n. .... Scala ..... int. ....

del/della Sig. ....

nato/a a .....il.....

- di tutto il nucleo familiare del/della Sig.

..... nato a

.....il .....

**PER I SEGUENTI MOTIVI** .....

.....

**DICHIARA ALTRESI'**

- di non conoscere il nuovo domicilio della/e suddetta/e persona/e;

- di non avere più notizie della/e suddetta/e persona/e;

- di avere conoscenza che la nuova abitazione della/e suddetta/e persona/e è

in .....Via .....n° .....

Contatti: Cell..... Tel.....e-mail .....

**Il/La sottoscritto/a è consapevole che il procedimento di cancellazione anagrafica è subordinato ad accertamenti.**

Dichiara, altresì, di aver ricevuto l'informativa al trattamento dei dati personali art. 13 del D.L.vo n.196/2003: i dati sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell'istruttoria del procedimento avviato a seguito della presentazione del presente documento e a questo solo scopo saranno utilizzati; la loro mancanza non consentirà il prosieguo dell'istruttoria, che dovrà quindi essere conclusa senza provvedimento. Presso il Responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all'acquisizione dei dati. Responsabile del trattamento è il Comune di Velletri.

Velletri .....

Firma del richiedente.....

**ALLEGATI:** Fotocopia documento di riconoscimento del richiedente.