

Al Comune di ALSENO  
UFFICIO ANAGRAFE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI**

- Componente 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 \_\_\_\_\_  
 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

Nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

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

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 Alseno.

Alseno, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente  
\_\_\_\_\_

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