Comune di Latina

Servizio Anagrafe

Via Ezio 36

04100 Latina

cancellazionianagrafiche@pec.comune.latina.it

Il/La sottoscritto/a........................................................................... nato/a a ................................................................ il …..................

residente a …………………………..…… in Via …….............................................................n. …….... Tel: ….............................................

indirizzo di posta elettronica ………………………………………………………………………………………………………………………………

**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):……………………………………………………………………………………...

…................................................................................................................................................................................................

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 del D.P.R. 445/2000),

**CHIEDE LA CANCELLAZIONE ANAGRAFICA**

dall'indirizzo di Via …............................................................................................................................................n° …...........................

☐ del/della Sig. ........................................................................................................................................................................................

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

☐ di tutto il nucleo famigliare del/della Sig. …..............................................................................................................................

nato a …....................................................................................................................................................il ….........................................

**PER I SEGUENTI MOTIVI**: …....................................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................................................................................

**Dichiara altresì:**

☐ di non conoscere il nuovo domicilio e di non avere più notizie della/e suddetta/e persona/e;

☐ di avere conoscenza che la/e suddetta/e persona/e è/sono emigrata all’estero;

☐ di avere conoscenza che la nuova abitazione della/e suddetta/e persona/e è in….….......................................... Via …............................................................................n° …..........

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

Dichiara, altresì, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Latina il …..........................

Firma del richiedente

….................................................

ALLEGATI: Fotocopia documento di riconoscimento del richiedente.