

AL SINDACO DEL COMUNE DI  
VIETRI DI POTENZA

**Segnalazione persone irreperibili**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ Sesso  M  F nazionalità \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

C.F.

Tel.: \_\_\_\_\_ indirizzo pec/e-mail: \_\_\_\_\_

in qualità di:  proprietario/a appartamento  
 parente (specificare) \_\_\_\_\_  
 convivente  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

che le persone sotto indicate:

1. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

non hanno più la dimora abituale in :

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

dal (indicare la data, anche approssimativa del trasferimento) \_\_\_\_\_ in quanto:

- trasferite senza lasciare recapito  
 trasferite a (indicare il comune e l'indirizzo) \_\_\_\_\_  
 fine rapporto di lavoro con il/la sig. /sig.ra \_\_\_\_\_

VIETRI DI POTENZA, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

COMUNE DI VIETRI DI POTENZA  
**Servizi Demografici**

Identificato con \_\_\_\_\_

VIETRI DI POTENZA, \_\_\_\_\_

L'ufficiale d'Anagrafe