

ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE
DI GOLFO ARANCI (SS)

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE NELLO SCHEDARIO DELLA POPOLAZIONE TEMPORANEA

(Ai sensi della legge n. 1228/1954, del D.P.R. n. 223/1989, degli artt. 7 e 9 del d.lgs. n. 30/2007, della Circolare Ministeriale n.18/2009)

Il/La sottoscritto/a (*cognome*)

(*nome*)

Nato ail

Sesso M F

codice fiscale

In qualità di cittadino di nazionalità

Proveniente da

Tel. n. e-mail

.....

DICHIARA

Di non essere più dimorante temporaneamente in questo comune in

via/piazza n..... interno..... scala.....

In quanto:

- rientrato nel Comune di residenza
- richiesta iscrizione nell'anagrafe della popolazione residente del Comune di Golfo Aranci

Di avere preso visione e sottoscritto l'Informativa sul trattamento dei dati personali, presso lo sportello.

Luogo e data

Firma del richiedente

.....