

	Amministrazione destinataria Regione Umbria Ufficio destinatario	
--	--	--

Segnalazione di irreperibilità

Ai sensi dell'articolo 11 del Decreto del Presidente della Repubblica 30/05/1989, n. 223

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di											
Ruolo											
<input type="radio"/>	proprietario dell'appartamento										
<input type="radio"/>	titolare del contratto di affitto dell'appartamento, il cui titolare o proprietario è										
	Proprietario										
<input type="radio"/>	convivente										
<input type="radio"/>	parente										
	Grado di parentela										
<input type="radio"/>	altro (specificare)										

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che le persone di seguito indicate

Cognome	Nome

non hanno più dimora abituale nell'indirizzo sotto indicato						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Data approssimativa del trasferimento						

per il seguente motivo**Motivazione**

<input type="radio"/>	si sono trasferite senza lasciare recapito						
<input type="radio"/>	si sono trasferite all'indirizzo sotto indicato						
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
<input type="radio"/>	è terminato il rapporto di lavoro con il Signor o la Signora						
	Cognome	Nome			Data di fine del rapporto		
<input type="radio"/>	sono rientrate definitivamente all'estero						
<input type="radio"/>	altro (specificare)						

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante