

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Provincia Autonoma di Trento</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Ufficio Protocollo</p>	
--	---	--

## Segnalazione di irreperibilità

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

<b>Il sottoscritto</b>									
Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<b>Residenza</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<b>in qualità di</b>									
<b>Ruolo</b>									
<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 veritiera 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** si sono trasferite senza lasciare recapito si sono trasferite all'indirizzo sotto indicato

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

 è terminato il rapporto di lavoro con il Signor o la Signora

Cognome	Nome	Data di fine del rapporto

 sono rientrate definitivamente all'estero altro (specificare)**Eventuali annotazioni**

--

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)* copia del documento d'identità*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)* 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)* 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