

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

## 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	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					

### in qualità di

#### Ruolo

- proprietario dell'appartamento
- titolare del contratto di affitto dell'appartamento, il cui titolare o proprietario è

Proprietario

- convivente

- parente

Grado di parentela

- altro (specificare)

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

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	Scala	Piano	SNC	CAP

Data approssimativa del trasferimento

**per il seguente motivo**

**Motivazione**

- si sono trasferite senza lasciare recapito
- si sono trasferite all'indirizzo sotto indicato
- è terminato il rapporto di lavoro con il Signor o la Signora

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

- 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 di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

**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.

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante