

All'Ufficio Anagrafe del Comune di Modena
emigrazionecancellazionianagrafiche@cert.comune.modena.it

SEGNALAZIONE DI ASSENZA DAL LUOGO DI CONVIVENZA ANAGRAFICA

*(casa residenziale anziani, struttura di cura/assistenza, struttura di accoglienza/residenziale,
caserma, istituto religioso, istituto di detenzione e pena)*

Io sottoscritto/a
nato/a ail
residente ain via n.
telefono (da indicare sempre).....

in qualità di:

Responsabile della Convivenza denominata.....

SEGNALO CHE

che il/la Sig./ra
nato/a ail
CF.....

Ha cessato di far parte di questa Convivenza anagrafica dal

e comunico che:

- ☐ non sono a conoscenza del nuovo indirizzo
☐ abita al seguente indirizzo.....

Si allega copia del documento di identità del responsabile della convivenza.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito: https://www.comune.modena.it/servizidemografici/privacy

Modena, lì

Firma

.....