

Spett.le Ufficio Anagrafe del Comune di Modena

Via Venceslao Santi, 40

41123 Modena

iscrizionianografiche@cert.comune.modena.it

Oggetto: Dichiarazione di sostituzione Capo Convivenza Anagrafica

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ via _____
tel. _____

COMUNICA

che a decorrere dal _____ ha assunto/assumerà il ruolo di nuovo Responsabile
della Convivenza Anagrafica denominata _____
con sede in Modena, via _____
in sostituzione di _____

Si allega copia fotostatica del documento di identità valido.

***Dichiaro di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale
protezione dati 2016/679 sul sito: www.comune.modena.it/servizidemografici/privacy***

Modena, li _____

Firma
