



COMUNE DI CAPENA

(Provincia di Roma)

Servizi demografici

All'Ufficio Anagrafe del Comune di:
Capena

Oggetto: *Richiesta di cancellazione dall'A.P.R. di persone non più dimoranti.*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____

Essendo a conoscenza che i sotto elencati cittadini:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Non sono più dimoranti all'indirizzo di residenza in:

Via/Piazza _____ n° _____

e che:

Da informazioni personali si ritiene che hanno stabilito la loro dimora abituale nel Comune di

_____ in Via/Piazza _____ n° _____

Presso il/la Sig./Sig.ra _____

oppure

Non si è a conoscenza della nuova dimora abituale

Chiede

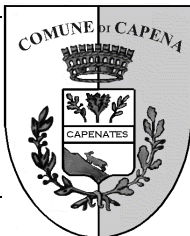
La cancellazione dall'A.P.R. del Comune di Capena delle persone sopra elencate.

Capena lì _____

Firma del dichiarante

ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000, le modalità di invio o presentazione sono:

- 1 - via fax o mezzo posta, tramite un incaricato, allegando copia fotostatica del documento di riconoscimento;**



COMUNE DI CAPENA

(Provincia di Roma)

Servizi demografici

- 2 - con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica.
La mancata accettazione della presente costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000;
- 3 - la firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione.

(barrare con una x)

Capena li,

Il pubblico ufficiale

N.B. La presente richiesta verrà evasa entro il termine fissato dalla Legge 7 agosto 1990 n. 241 art. 2 c. 3 e del Regolamento Anagrafico.