

**SEGNALAZIONE PERSONE IRREPERIBILI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

- in qualità di:  proprietario/a appartamento  
 parente (specificare) \_\_\_\_\_  
 convivente  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che la/le persona/e sotto indicata/e:

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>NOTE</b> (n. telefono, luogo di lavoro etc..)

non ha/hanno più la dimora abituale in :

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

dal (indicare la data, anche approssimativa del trasferimento) \_\_\_\_\_ in quanto:

- trasferite senza lasciare recapito  
 trasferite a (indicare il comune e l'indirizzo) \_\_\_\_\_  
 fine rapporto di lavoro con il/la sig. /sig.ra \_\_\_\_\_

Molinella, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_