



COMUNE DI POPPI (AR)

UFFICIO DI ANAGRAFE

Telefono 0575*50.22.18

Indirizzo E-MAIL: c.poppi@postacert.toscana.it



DICHIARAZIONE DI IRREPERIBILITÀ

Protocollo num. _____ del _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Telefono _____ Mail _____

e residente in _____ n. _____

oppure

in qualità di proprietario, come da atto di _____ n.

a _____ il _____

consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni di legge per le mendaci dichiarazioni rese a pubblico ufficiale o a incaricato di pubblico servizio:

DICHIARA

Che cognome _____ nome _____ anagraficamente
abitante in _____

A ha abbandonato l'abitazione stessa trasferendosi in

(indicare se conosciuto l'esatto indirizzo)

B non ha mai abitato al summenzionato indirizzo.

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/2000, per la presentazione agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata **unitamente a FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ'**.

Poppi, il _____

Firma leggibile del dichiarante
