

SEGNALAZIONE PERSONE IRREPERIBILI

Io sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ in via/p.za _____ n. _____
n. telefono _____

- in qualità di: ☐ proprietario/a appartamento
☐ parente (specificare) _____
☐ convivente
☐ altro (specificare) _____

DICHIARO

che le persone sotto indicate:

1. _____
2. _____
3. _____

non hanno più la dimora abituale in Schilpario :

Via/Piazza _____ n. _____ piano _____
dal (indicare la data, anche approssimativa del trasferimento) _____ in
quanto:

- ☐ trasferite senza lasciare recapito
☐ trasferite a (indicare il comune e indirizzo) _____

- ☐ fine rapporto di lavoro con il/la sig. /sig.ra _____
in data _____

Schilpario, _____

Firma del dichiarante
