

**Amministrazione destinataria**

Comune di Cona

**Ufficio destinatario**

Ufficio Tributi

**Segnalazione di irreperibilità***Ai sensi dell'articolo 11 del Decreto del Presidente della Repubblica 30/05/1989, n. 223***Il sottoscritto**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

**in qualità di**

Ruolo

- ☐ proprietario dell'appartamento
- ☐ titolare del contratto di affitto dell'appartamento, il cui titolare o proprietario è

Proprietario

- ☐ convivente

- ☐ parente

Grado di parentela

- ☐ altro (specificare)

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che le persone di seguito indicate

| Cognome | Nome |
|---------|------|
|         |      |
|         |      |
|         |      |

#### non hanno più dimora abituale nell'indirizzo sotto indicato

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
|           |        |           |        |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |

Data approssimativa del trasferimento

#### per il seguente motivo

Motivazione

- ☐ si sono trasferite senza lasciare recapito
- ☐ si sono trasferite all'indirizzo sotto indicato

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
|           |        |           |        |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |

- ☐ è terminato il rapporto di lavoro con il Signor o la Signora

| Cognome | Nome | Data di fine del rapporto |
|---------|------|---------------------------|
|         |      |                           |

- ☐ sono rientrate definitivamente all'estero

- ☐ altro *(specificare)*

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

☐ copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

☐ altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cona

Luogo

Data

il dichiarante