

Prot. Gen. n.  
del

Comune di ISCHIA  
Servizi Demografici e Statistici

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a .....il .....  
residente a ..... in Via .....n. ....  
Numero Telefonico .....

**IN QUALITA' DI**

- Intestatario scheda di famiglia
- Proprietario dell'abitazione
- Intestatario del contratto di locazione
- Datore di lavoro (es.: badante)
- Altro (**specificare in modo dettagliato**) .....

**CHIEDE LA CANCELLAZIONE ANAGRAFICA**

dall'indirizzo di Via .....n° .....  
 del/della Sig. ....  
nato/a a .....il.....  
 di tutto il nucleo familiare del/della Sig. ....  
nato a .....il .....

PER I SEGUENTI MOTIVI: .....

Dichiara altresì:

- di non conoscere il nuovo domicilio della/e suddetta/e persona/e;
- di non avere più notizie della/e suddetta/e persona/e;
- di avere conoscenza che la nuova abitazione della/e suddetta/e persona/e è  
in .....Via .....n° .....

**Il/La sottoscritto/a è consapevole che il procedimento di cancellazione anagrafica è subordinato ad accertamenti.**

Dichiara, altresì, di aver ricevuto l'informativa al trattamento dei dati personali art. 13 del D.L.vo n. 196/2003: i dati sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell'istruttoria del procedimento avviato a seguito della presentazione del presente documento e a questo solo scopo saranno utilizzati; la loro mancanza non consentirà il prosieguo dell'istruttoria, che dovrà quindi essere conclusa senza provvedimento. Presso il Responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all'acquisizione dei dati. Responsabile del trattamento è il Comune di Ischia con sede legale in via Iasolino n. 1.

ISCHIA .....

Firma del richiedente

.....

**ALLEGATI:** Fotocopia documento di riconoscimento del richiedente.