

DICHIARAZIONE DI ABBANDONO DI ABITAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____

Via/Piazza n. int. _____ Tel. _____

in qualità di: intestatario scheda/convivenza proprietario dell'immobile componente il nucleo familiare

dichiaro

che il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____

di cittadinanza _____

già residente in questo Comune, Via/Piazza n. int. _____

ha abbandonato la sua abituale dimora nel Comune:

- per destinazione sconosciuta
- per trasferirsi a (specificare anche l'eventuale indirizzo) _____
- per emigrazione definitiva all'estero
- con decorrenza _____

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Istituzionale e Risorse – Ufficio Demografico per lo svolgimento dell'attività di gestione dell'anagrafe della popolazione e della banca dati dello stato civile e servizio elettorale.

I dati sono oggetto di diffusione esclusivamente ai sensi di legge e possono essere oggetto di trasferimento all'estero.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Vallelaghi – il Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

I dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico e comunque a termini di legge.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso il Comune di Vallelaghi e sul sito internet.

Data

Il/La dichiarante

NB.: L'ufficio anagrafe provvederà a disporre gli accertamenti da parte del Corpo di Polizia Municipale per appurare la veridicità dei fatti sopra dichiarati.

L'assenza temporanea del Comune di dimora abituale non produce effetti sul riconoscimento della residenza. (Art. 2, comma 2, L.1228/54)

.....

COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

- Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante _____
- La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

Data, _____

Il/la dipendente/a addetto/a
