

OGGETTO: Dichiarazione di abbandono di abitazione

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

e residente nel Comune di Alpignano (TO), Via n.

In qualità di:

intestatario scheda; convivenza, proprietario dell'immobile

altro

DICHIARA

Che il/la Sig./Sig.ra

Nata/o a il di
cittadinanza già residente in questo Comune,

Via , n. , unitamente ai
seguenti familiari conviventi:

n. Ord.	Rapp. di parentela con intest. Scheda	Nome e Cognome	luogo e data di nascita
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ha abbandonato la sua dimora abituale nel Comune per:

trasferirsi nel Comune di , Via
 n. , con decorrenza dal
 destinazione sconosciuta con decorrenza dal

(Si allega copia di un documento di riconoscimento)

Distinti saluti.

Alpignano,

Il/La dichiarante