

COMUNE DI

Prot. _____

SERVIZI DEMOGRAFICI - UFFICIO ANAGRAFE

Al Comando Polizia Municipale - Sede

- Vista la relazione dell'Agente di Polizia Municipale prot. n. del (oppure: dato atto che questo Ufficio ha avuto notizia del possibile abbandono dell'abitazione)
- A norma della legge e regolamento anagrafico
(legge 24/12/1954 n. 1228 e D.P.R. 30 maggio 1989 n. 223)

L'Ufficiale di Anagrafe dispone di attivare la procedura di cancellazione dall'anagrafe della popolazione residente per irreperibilità del/dei sig/ri:

Tizio

Cod. fiscale:

Nato a ____ il ____

Caio

Cod. fiscale:

Nato a ____ il ____

residente/i in via _____ n ____ int _____

Si chiede a codesto comando di effettuare verifiche periodiche sulla presenza delle persone sopra indicate per il periodo di un anno, mediante compilazione del modello retrostante.

_____, lì _____

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
(Sempronio)

Nota: si suggerisce di stampare in fronte/retro, così da avere un documento unico con la richiesta, gli accertamenti e la conclusione della polizia locale. Naturalmente può essere divisa in due o tre parti, a seconda dell'organizzazione degli uffici. Se la Polizia Locale vorrà dare un suo protocollo di ricezione, chiaramente va benissimo, l'importante è che ci sia poi un il protocollo finale al momento di trarre le conclusioni, e quindi procedere con la cancellazione vera e propria.

COMUNE DI

UFFICIO POLIZIA LOCALE

Procedimento di cancellazione anagrafica per irreperibilità relativa a:

Tizio

Cod. fiscale:

Nato a ____ il ____

Caio

Cod. fiscale:

Nato a ____ il ____

residente/i in via _____ n ____ int ____

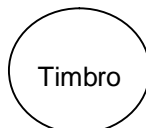
Sopralluogo effettuato il giorno _____	alle ore _____	Esito dell'accertamento <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	Firma _____
Sopralluogo effettuato il giorno _____	alle ore _____	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	_____
Sopralluogo effettuato il giorno _____	alle ore _____	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	_____
Sopralluogo effettuato il giorno _____	alle ore _____	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	_____
Sopralluogo effettuato il giorno _____	alle ore _____	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	_____
Sopralluogo effettuato il giorno _____	alle ore _____	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	_____
Sopralluogo effettuato il giorno _____	alle ore _____	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	_____
Sopralluogo effettuato il giorno _____	alle ore _____	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	_____
Sopralluogo effettuato il giorno _____	alle ore _____	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	_____
Sopralluogo effettuato il giorno _____	alle ore _____	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	_____
Sopralluogo effettuato il giorno _____	alle ore _____	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	_____
Sopralluogo effettuato il giorno _____	alle ore _____	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	_____

Prot. _____

Osservazioni _____

Dai sopralluoghi sopra elencati si ritiene confermato che la/e persona/a sopra generalizzata/e abbia/no effettivamente lasciato l'abitazione, senza che sia stato possibile conoscere la nuova residenza.

Data _____



L'agente informatore _____