

**Mod. 2 ricorsi anagrafici  
diniego di cancellazione dalla anagrafe**

Marca  
da bollo

Al Sig. Prefetto della Provincia di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Compilare solo se diverso dalla residenza:**

Indirizzo domicilio \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**R I C O R R E**

ai sensi della Legge 24.12.1954, n. 1228 contro il diniego di cancellazione dalla anagrafe della  
popolazione residente del comune di \_\_\_\_\_

**PER I SEGUENTI MOTIVI:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

