

RICORSO ANAGRAFICO  
MOD. 1: contro il provvedimento di cancellazione d'ufficio dall'anagrafe

Marca da bollo  
€ 16,00

AL SIG. PREFETTO DELLA PROVINCIA  
DI \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (prov. o Stato estero \_\_\_\_\_)

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ (almeno uno obbligatorio)

RICORRE

Contro il provvedimento del Comune di \_\_\_\_\_, con il quale l'Ufficiale d'Anagrafe  
ha disposto la cancellazione per irreperibilità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Lo stesso fa presente di esserne venuto a conoscenza il \_\_\_\_\_ in occasione del \_\_\_\_\_

Inoltre dichiara \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

*(se necessario utilizzare un foglio a parte da allegare)*

Per avvalorare quanto esposto si allega la sotto elencata documentazione:

- 1.
- 2.

Allega inoltre fotocopia non autenticata di un documento d'identità e del permesso di soggiorno.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_