

**SEGNALAZIONE PERSONE IRREPERIBILI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_  
in qualità di:  proprietario/a appartamento  
 parente (specificare) \_\_\_\_\_  
 convivente  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che le persone sotto indicate:

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

non hanno più la dimora abituale in Ragusa:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
piano \_\_\_\_\_

dal (indicare la data, anche approssimativa del trasferimento) \_\_\_\_\_ in  
quanto:

- trasferite senza lasciare recapito
- trasferite a (indicare il comune e l'indirizzo) \_\_\_\_\_
- fine rapporto di lavoro con il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

Ragusa, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_