

**Amministrazione destinataria**

Comune di Oristano

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Denuncia di smarrimento o rinvenimento di documenti e oggetti**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
					<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

aver smarrito o rinvenuto il seguente documento

<input type="checkbox"/>	carta di identità
Numero documento	Comune che lo ha rilasciato
	Data di rilascio
Data ritrovamento	Luogo ritrovamento
<input type="checkbox"/>	passaporto
Numero documento	Questura che lo ha rilasciato
	Data di rilascio
Data ritrovamento	Luogo ritrovamento
<input type="checkbox"/>	porto d'armi uso
Numero documento	Ente che lo ha rilasciato
	Data di rilascio
Data ritrovamento	Luogo ritrovamento

libretto assegni di C/C

Numero documento

Banca di

Agenzia di

Conto corrente di

Data ritrovamento

Luogo ritrovamento

altri documenti

Specificare

altri oggetti

Specificare

DICHIARA INOLTRE

di impegnarsi a dare immediata notizia agli uffici in intestazione dell'eventuale rinvenimento di quanto smarrito

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Oristano

Luogo

Data

il dichiarante