

**COMUNICAZIONE DELLA REVOCA DELLE MISURE DI ACCOGLIENZA O DELL'ALLONTANAMENTO
NON GIUSTIFICATO DEL RICHIEDENTE PROTEZIONE INTERNAZIONALE
(Art. 13 D.P.R. 30/05/1989 n. 223)**

Il sottoscritto _____
Responsabile della convivenza denominata _____
sita in _____ via _____ n. _____ int. _____

DICHIARA

che la persona sotto indicata quale **RICHIEDENTE protezione internazionale/asilo** ha cessato di fare parte della convivenza dal _____ in seguito a:

- ☐ provvedimento di revoca delle misure di accoglienza (**allegato alla presente**)
☐ allontanamento volontario non giustificato dalla struttura/centro di accoglienza

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Luogo _____
Cittadinanza _____

Carmagnola, ____/____/____

Il Responsabile della Convivenza
