



All'Ufficiale di Anagrafe
del Comune di CASTAGNETO CARDUCCI (LI)

OGGETTO: **Iscrizione anagrafica nello schedario della popolazione temporanea.**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
cittadino/a _____ di stato civile _____ di
professione _____ titolo di studio _____ codice
fiscale _____ nr. cellulare _____
indirizzo e-mail/PEC _____

iscritto/a nell'anagrafe del Comune di _____ con
abitazione in _____

residente nello Stato estero di _____ e dimorante in questo Comune in
Via/Piazza _____ n. _____ int. _____
telefono _____

non trovandosi, al momento, nella condizione per stabilire la residenza in questo Comune per i seguenti motivi:

CHIEDE

per sé

per sé e per le persone sotto indicate;

l'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea, previsto dall'art. 8, Legge 24 dicembre 1954, n. 1228 e dall'art. 32, D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci dichiara:

- di abitare nel Comune da non meno di 4 mesi e precisamente dal _____ all'indirizzo sopra indicato;

che oltre a sé, i componenti della famiglia di cui si chiede l'iscrizione sono:

1) Cognome	Nome	Rapporto parentela
_____	_____	_____
Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza
_____	_____	_____
Paternità	Maternità	Stato Civile
_____	_____	_____
Titolo di studio	Professione	Codice fiscale
_____	_____	_____
2) Cognome	Nome	Rapporto parentela
_____	_____	_____
Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza
_____	_____	_____



Paternità	Maternità	Stato Civile
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titolo di studio	Professione	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3) Cognome	Nome	Rapporto parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Paternità	Maternità	Stato Civile
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titolo di studio	Professione	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DICHIARA INOLTRE

- di essere stato informato delle disposizioni relative all'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea, ed in particolare che:
 - entro il termine di un anno dalla data di iscrizione verrà cancellato, anche d'ufficio, da tale schedario;
 - che l'iscrizione nello schedario esclude il rilascio di certificazioni anagrafiche da parte del Comune.

Data _____

Il/La dichiarante

(sottoscrivere in presenza del dipendente addetto a riceverla oppure sottoscrivere e presentare unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente per fax, tramite un incaricato, a mezzo posta o con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica)

RISERVATO ALL'UFFICIO ANAGRAFE

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

Vista la relazione del Comando della Polizia Municipale, a norma della legge n. 1228/1954 e del D.P.R. n. 223/1989;

DISPONE

di procedere all'iscrizione della/e persona/e sopra elencata/e nello schedario della popolazione temporanea;
 l'invio della comunicazione prevista dall'art. 10-bis della legge n. 241/1990 in data _____;

(tramite l'utilizzo della posta elettronica (certificata e/o non certificata) a cui il richiedente dovrà inviare conferma di ricezione stesso mezzo)

di non accogliere la richiesta di iscrizione nello schedario della popolazione temporanea per le seguenti motivazioni: _____

Data _____

Timbro

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE