Amministrazione destinataria
Ufficio destinatario

Domanda di iscrizione nel registro della popolazione temporanea per cittadini comunitari non italiani

Ai sensi del Decreto legislativo 06/02/2007, n. 30

critto										
			Nome			Codice Fis	scale			
ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
			Luogo ur nascita							
Residenza										
Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	СДР
uiare	reierono risso	•	Posta elettronica ordinaria			Posta elei	ttronica cert	iricata		
azione dell	e comunica	azioni rela	tive al procedimento							
s, comma 4-quin	quies del Decret	o Legislativo 07	7/03/2005, n. 82)							
o chiede che le	comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dall'An	nministrazion	e vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ettronic	a
			CH	IFDF						
ne temnora	nea nel rec	istro della		ILDL						
-	incu nerreg	sisti o dena	гророндионе							
sé stesso										
seguenti c	omponenti	del nucleo	o familiare							
_	-			ne familia	are					
onente n.	1									
			Nome			Codice Fiscale				
ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
narentela										
Market at the second se										
i t	Comune ulare azione delli s, comma 4-quin o chiede che le ne tempora sé stesso seguenti c tanto alleg	Comune ulare Telefono fisso azione delle comunica s, comma 4-quinquies del Decreto o chiede che le comunicazioni ne temporanea nel reg sé stesso seguenti componenti tanto allega document	Comune Indirizzo Lulare Telefono fisso azione delle comunicazioni rela s, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07 to chiede che le comunicazioni relative al pro concidente componenti del nucleo tanto allega documentazione al conente n. 1	Comune Indirizzo Luogo di nascita Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria azione delle comunicazioni relative al procedimento s, commo 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) to chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'An eletemporanea nel registro della popolazione se seguenti componenti del nucleo familiare tanto allega documentazione attestante la condiziononente n. 1 Nome Nome	Comune Indirizzo Civico Luogo di nascita Comune Indirizzo Civico Posta elettronica ordinaria Azione delle comunicazioni relative al procedimento (s., comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) De chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazioni chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazioni chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazioni chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazioni chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazioni chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazioni chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazioni chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazioni chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazioni chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazioni chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazioni chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazioni chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazioni chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazioni chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazioni chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazioni chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazioni chiede che le comunicazioni relative al procedimento dall'Amministrazioni chiede che le comunicazioni relative al procedimento dall'Amministrazioni chiede	Comune Indirizzo Civico Barrato Ludare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria azione delle comunicazioni relative al procedimento s, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) to chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano invia CHIEDE Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono fis	ta Sesso Luogo di nascita Cittadinar Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Comune Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elet azione delle comunicazioni relative al procedimento s, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) o chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al segue CHIEDE ne temporanea nel registro della popolazione seguenti componenti del nucleo familiare tanto allega documentazione attestante la condizione familiare tonnente n. 1 Nome Codice Fit ta Sesso Luogo di nascita Cittadinar Cittadinar	ta Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Ulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica cert azione delle comunicazioni relative al procedimento s, commo 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) o chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo CHIEDE CHIEDE CHIEDE Telefono fisso Posta elettronica ordinaria CHIEDE CHIEDE Te temporanea nel registro della popolazione sé stesso seguenti componenti del nucleo familiare tanto allega documentazione attestante la condizione familiare tonnente n. 1 Nome Codice Fiscale ta Sesso Luogo di nascita Cittadinanza	ta Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano ulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata azione delle comunicazioni relative al procedimento s. commo 4-quinquies del Decreto Legislotivo 07/03/2005, n. 82) ochiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta ele CHIEDE CHIEDE Telefono fisso Posta elettronica certificata CHIEDE To chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta ele CHIEDE To chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta ele CHIEDE To chiede che le comunicazione allega documentazione attestante la condizione familiare To chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta ele CHIEDE To chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta ele CHIEDE To chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta ele CHIEDE To chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta ele CHIEDE To chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta ele CHIEDE To chiede che le comunicazioni relative al procedimento del procedimento de	ta Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata azione delle comunicazioni relative al procedimento s. commo 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) to chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata CHIEDE CHIEDE Te temporanea nel registro della popolazione seguenti componenti del nucleo familiare stanto allega documentazione attestante la condizione familiare tanto allega documentazione attestante la condizione familiare Tonente n. 1 Nome Codice Fiscale Cittadinanza

□ componente n. 2										
Cogn	ome	Nome			Codice Fiscale					
Data	di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Rapp	orto di parentela									
	componente n. 3									
Cogn	ome		Nome			Codice Fisca	le			
Data	di nascita	Luogo di nascita			Cittadinanza	Cittadinanza				
Rapp	orto di parentela									
Cogn	componente n. 4		Nome			Codice Fisca	ما			
cogiii	ome		wome	Codice Fiscale						
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza				
3000			Euogo di Nasetta							
Rapp	orto di parentela									
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										
✓	di trovarsi in questo Comu	ıne da alm	eno tre mesi							
✓	di trovarsi nella condizion	e di non po	ter stabilire la propria	residenza	in questo	Comune	per il segu	iente mot	ivo	
	Motivazione									
✓	di essere domiciliato al seguente indirizzo									
	Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР	
								Ш		
	di essere in possesso di l della polizza assicurativa (obbligatorio se il richiedente è nel	the attest	a la copertura sanitaria						lega copia	

DICHIARA INOLTRE

di occupare la seguente posizione lavorativa lavoratore dipendente pertanto allega documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente lavoratore autonomo pertanto allega documentazione attestante la condizione di lavoratore autonomo è nella condizione di disoccupato pertanto allega documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego pertanto allega documentazione attestante il possesso delle risorse economiche O è iscritto presso un istituto pubblico o privato per frequentare un corso di studi pertanto allega documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego pertanto allega documentazione attestante il possesso delle risorse economiche 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 della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria documentazione attestante la condizione familiare documentazione attestante la condizione di lavoratore autonomo documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego documentazione attestante la condizione di studente documentazione attestante il possesso delle risorse economiche 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. il dichiarante Data Luogo