


|   |   |  |
|---|---|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Bussolengo<br><br>Ufficio destinatario<br>Servizi demografici |  |
|---|---|--|

## Domanda di iscrizione nel registro della popolazione temporanea per cittadini italiani ed extracomunitari

*Ai sensi dell'articolo 32 del Decreto del Presidente della Repubblica 30/05/1989, n. 223*

| Il sottoscritto |                    |                             |                               |                |
|-----------------|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|
| Cognome         |                    | Nome                        |                               | Codice Fiscale |
|                 |                    |                             |                               |                |
| Data di nascita | Sesso              | Luogo di nascita            |                               | Cittadinanza   |
|                 |                    |                             |                               |                |
| Residenza       |                    |                             |                               |                |
| Provincia       | Comune             | Indirizzo                   |                               | Civico         |
|                 |                    |                             |                               |                |
| Telefono fisso  | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |                |
|                 |                    |                             |                               |                |

### CHIEDE

l'iscrizione temporanea nel registro della popolazione

| <input type="checkbox"/> | per se stesso   |                |                    |                |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------|---|----------------|--------------------|----------------|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | per i seguenti componenti della propria famiglia  |                |                    |                |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Cognome</th> <th>Codice fiscale</th> <th>Grado di parentela</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | Nome           | Cognome            | Codice fiscale | Grado di parentela |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome                     | Cognome   | Codice fiscale | Grado 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 Comune da almeno quattro mesi, a partire dal

|             |
|-------------|
| <b>Data</b> |
|             |

- di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune per il seguente motivo

|                    |
|--------------------|
| <b>Motivazione</b> |
|                    |

- di essere domiciliato al seguente indirizzo

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano | Mappa |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|-------|-------|
|           |        |           |        |         |       |       |

Eventuali annotazioni

| <b>Elenco degli allegati</b>   |   |
|--|---|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |   |
| <input type="checkbox"/>   | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso il richiedente o i componenti del nucleo familiare sono cittadini extracomunitari)</i> |
| <input type="checkbox"/>   | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>  |
| <input type="checkbox"/>   | altri allegati (specificare)  |

| <b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>  |  |
|--|--|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |  |
| <input type="checkbox"/>   | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

|            |      |                |
|------------|------|----------------|
| Bussolengo |      |                |
| Luogo      | Data | Il dichiarante |