



Amministrazione destinataria
Comune di Marmirolo

Ufficio destinatario
Servizi Demografici



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

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

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
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																		
pertanto allega documentazione attestante la condizione familiare																					

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

Motivazione

- di essere domiciliato al seguente indirizzo

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	Mappa

- di essere in possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno e di copertura sanitaria, pertanto allega copia della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria

(obbligatorio se il richiedente è nella condizione di disoccupato o iscritto presso un istituto pubblico o privato per frequentare un corso di studi)

DICHIARA INOLTRE

di occupare la seguente posizione lavorativa

<input type="radio"/>	lavoratore dipendente, pertanto		
	allega documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente		
<input type="radio"/>	lavoratore autonomo		
	Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero iscrizione
<input type="radio"/>	è nella condizione di disoccupato, pertanto		
	allega documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego		
	allega documentazione attestante il possesso delle risorse economiche		
<input type="radio"/>	è iscritto presso un istituto pubblico o privato per frequentare un corso di studi		
	allega documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego		
	allega documentazione attestante il possesso delle risorse economiche		

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria <i>(da allegare solo se è necessario attestare la copertura sanitaria)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante la condizione familiare <i>(da allegare solo se la richiesta riguarda diversi componenti della famiglia)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente <i>(da allegare solo se il richiedente è lavoratore dipendente)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego <i>(da allegare solo se il richiedente è nella condizione di disoccupato)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante la condizione di studente <i>(da allegare solo se il richiedente è iscritto presso un istituto pubblico o privato per frequentare un corso di studi)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il possesso delle risorse economiche <i>(da allegare solo se è necessario attestare il possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<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 dell'istanza.

Marmirolo		
Luogo	Data	Il dichiarante