



COMUNE DI ILBONO

UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI

MODULO DI ISCRIZIONE NELLO SCHEDARIO DELLA POPOLAZIONE TEMPORANEA

*All'Ufficio Anagrafe del Comune di Ilbono
Ilbono, Via Elini n.5
08040*

INFO: *Compilare il modulo in stampatello e barrare una sola delle seguenti caselle:*

Dichiarazione di iscrizione nello schedario della Popolazione Temporanea.
Iscrizione nell'anagrafe della popolazione residente del **COMUNE DI**

(indicare il Comune) _____ Provincia _____

<i>Dichiarante</i>		
<i>Luogo e data di nascita</i>		

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(La presente dichiarazione può essere resa solo da persona maggiorenne; se è resa per minore deve essere compilata da genitore/tutore-vedi istruzioni a fine modulo)

1) Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Stato Civile _____ Cittadinanza _____

INFORMAZIONI AI SOLI FINI STATISTICI

Condizione Professionale _____

Titolo di Studio _____

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni false o mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità giudiziaria.

DICHIARA

di avere DIMORA al seguente indirizzo:

Comune di ILBONO (NU)		
Via/Piazza/Loc.		Numero civico
Scala	Piano	Interno

(eventuale) e che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo oltre al/alla sottoscritto/a si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati:

2) Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Stato Civile _____ Cittadinanza _____

INFORMAZIONI AI SOLI FINI STATISTICI

Condizione Professionale _____

Titolo di Studio _____

3) Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Stato Civile _____ Cittadinanza _____

INFORMAZIONI AI SOLI FINI STATISTICI

Condizione Professionale _____

Titolo di Studio _____

4) Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Stato Civile _____ Cittadinanza _____

INFORMAZIONI AI SOLI FINI STATISTICI

Condizione Professionale _____

Titolo di Studio _____

5) Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Stato Civile _____ Cittadinanza _____

INFORMAZIONI AI SOLI FINI STATISTICI

Condizione Professionale _____

Titolo di Studio _____

6) Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Stato Civile _____ Cittadinanza _____

INFORMAZIONI AI SOLI FINI STATISTICI

Condizione Professionale _____

Titolo di Studio _____

COMUNICAZIONI

(L. 241/1990 e D.P.R. 223/1989)

Il sottoscritto (*nome e cognome*) _____, **dichiara**, ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, di voler ricevere **TUTTE** le **COMUNICAZIONI** inerenti il procedimento di iscrizione nel registro della popolazione temporanea come la:

- **Comunicazione di avvio del Procedimento** (art.7 della L.241 del 1990);
- **Comunicazione di preavviso di rigetto** (art.10-bis della L.241 del 1990), qualora non dovessero sussistere i requisiti del D.P.R. n.223 del 1989 (Regolamento Anagrafico);
- **Comunicazione di conclusione del Procedimento** ed adozione di formale provvedimento di conferma (art.2 della L.241 del 1990)

ai seguenti indirizzi digitali:

Cellulare _____ P.E.C. _____

Mail _____

Oppure

di essere in possesso di regolare **DOMICILIO DIGITALE** registrato presso l'**INAD**:

(indirizzo PEC del domicilio digitale) _____

Qualora ne sia sprovvisto, dichiara di ricevere le comunicazioni inerenti il procedimento anagrafico al seguente indirizzo:

Via/Piazza/Loc. _____ N. _____

Ilbono, _____ **Firma del dichiarante** _____

DICHIARA INOLTRE CHE

al momento non ricorrono le condizioni per stabilire la propria residenza in codesto comune,

CHIEDE

l'iscrizione nel registro della popolazione temporanea prevista dall'art. 32 del D.P.R. 30 maggio 1989, n.223.

<i>Data</i>	
<i>Firma Dichiarante</i>	

Oltre alla firma del dichiarante sono **OBBLIGATORIE** le **FIRME** di tutti gli altri **COMPONENTI MAGGIORENNI** (anni 18) della famiglia indicati nei riquadri 2-3-4-5-6 e che sono:

2) Nominativo _____ firma _____

3) Nominativo _____ firma _____

4) Nominativo _____ firma _____

5) Nominativo _____ firma _____

6) Nominativo _____ firma _____

ALLEGATI

Allegare obbligatoriamente i seguenti documenti (leggibili)

- Fotocopia **DOCUMENTO DI IDENTITA'**