

## Istanza di iscrizione nello schedario della popolazione temporanea

### IL SOTTOSCRITTO

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Data di nascita*	<input type="text"/>	Luogo di nascita*	<input type="text"/>
Cittadinanza*	<input type="text"/>	Codice fiscale*	<input type="text"/>
Residente *	<input type="text"/>	Provincia *	<input type="text"/>
Via/Piazza *	<input type="text"/>	Numero civico *	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare *	<input type="text"/>

### CHIEDE

L'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea del Comune di San Giuliano Terme di cui all'art. 32 del D.P.R. 223/1989 per me e le persone sotto elencate:

<input type="text"/> Cognome e Nome	<input type="text"/> Nascita (luogo e data)	<input type="text"/> Grado di parentela
<input type="text"/> Cognome e Nome	<input type="text"/> Nascita (luogo e data)	<input type="text"/> Grado di parentela
<input type="text"/> Cognome e Nome	<input type="text"/> Nascita (luogo e data)	<input type="text"/> Grado di parentela
<input type="text"/> Cognome e Nome	<input type="text"/> Nascita (luogo e data)	<input type="text"/> Grado di parentela

Per il seguente motivo:

<input type="text"/>
<input type="text"/>

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000,

### DICHIARA

- Di trovarsi al Comune di San Giuliano Terme da non meno di 4 mesi;
- Che al momento non ricorrono le condizioni per stabilire la propria residenza in codesto comune in quanto:

<input type="text"/>
<input type="text"/>

- Di avere la dimora temporanea nel

Comune* <b>SAN GIULIANO TERME</b>	Provincia* <b>PI</b>
Via/Piazza* <input type="text"/>	Numero civico* <input type="text"/>

- Presso

Cognome* <input type="text"/>	Nome* <input type="text"/>
Data di nascita* <input type="text"/>	Luogo di nascita* <input type="text"/>
Rapporto di parentela con il richiedente* <input type="text"/> <input type="text"/>	

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'Amministrazione può effettuare controlli in merito alle dichiarazioni di cui sopra.

Data,

---

Firma del richiedente

Firma dell'altro componente maggiorenne della famiglia che si trasferisce.

Cognome e nome (2) \_\_\_\_\_

Cognome e nome (3) \_\_\_\_\_

Cognome e nome (4) \_\_\_\_\_

Cognome e nome (5) \_\_\_\_\_

*(\*) Campi obbligatori - Allegare fotocopia fronte retro del documento di identità valido dei richiedenti.*

**Cittadini Comunitari:**

la fotocopia di un documento di riconoscimento rilasciato dal proprio paese valido, tessera sanitaria europea (TEAM), se proveniente dall'estero: contratto di lavoro stagionale – dichiarazione Università.

*Cittadini extracomunitari: la fotocopia di un passaporto valido, permesso di soggiorno in corso di validità.*