

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE NELLO SCHEDARIO DELLA POPOLAZIONE TEMPORANEA  
(PER CITTADINI ITALIANI E/O COMUNITARI)**

**ALL'UFFICIO ANAGRAFE DEL COMUNE DI PORTO TOLLE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 figlio/a di \_\_\_\_\_ e figlio/a di \_\_\_\_\_  
 nato/a in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 atto \_\_\_\_\_ iscritto/a ☺ nell'anagrafe del Comune di \_\_\_\_\_  
 ☺ residente nello Stato estero di \_\_\_\_\_ ☺ iscritto/a  
 all'A.I.R.E. del Comune di \_\_\_\_\_  
 e residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
 di professione \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_  
 di stato civile ☺ celibe/nubile  
 ☺ coniugato/a con \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 ☺ vedovo/a di\* \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 ☺ divorziato/a da\* \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 ☺ separato/a\* \_\_\_\_\_  
 di cittadinanza ☺ italiana ☺ \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

☺ per sè ☺ per sè e per la famiglia sottoindicata

L'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea di cui all'art. 8, Legge 24 dicembre 1954, n. 1228 e all'art. 32, D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223, non trovandosi nella condizione di stabilire la residenza in questo Comune alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- ☺ di trovarsi nel Comune da non meno di quattro mesi e, precisamente, dal \_\_\_\_\_;
- ☺ di abitare all'indirizzo sopra indicato;
- ☺ di essere in possesso del permesso/carta di soggiorno rilasciato/a dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- ☺ di essere in possesso della ricevuta di rinnovo del permesso/carta di soggiorno rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_;
- ☺ che oltre a sé, gli altri componenti coabitanti sono:

(1) relazione con il richiedente: \_\_\_\_\_  
 cognome e nome: \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 figlio/a di \_\_\_\_\_ e figlio/a di \_\_\_\_\_  
 luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
 di stato civile \_\_\_\_\_  
 cittadinanza \_\_\_\_\_  
 di professione \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_  
 residenza \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

(2) relazione con il richiedente: \_\_\_\_\_  
 cognome e nome: \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 figlio/a di \_\_\_\_\_ e figlio/a di \_\_\_\_\_  
 luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
 di stato civile \_\_\_\_\_  
 cittadinanza \_\_\_\_\_  
 di professione \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_  
 residenza \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

(3) relazione con il richiedente: \_\_\_\_\_  
 cognome e nome: \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 figlio/a di \_\_\_\_\_ e figlio/a di \_\_\_\_\_  
 luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
 di stato civile \_\_\_\_\_  
 cittadinanza \_\_\_\_\_  
 di professione \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_  
 residenza \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

(4) relazione con il richiedente: \_\_\_\_\_  
 cognome e nome: \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 figlio/a di \_\_\_\_\_ e figlio/a di \_\_\_\_\_  
 luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
 di stato civile \_\_\_\_\_  
 cittadinanza \_\_\_\_\_  
 di professione \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_  
 residenza \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

### DICHIARA INOLTRE

di essere stato/a/i avvertito/a/i delle disposizioni relative all'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea e di aver ritirato ricevuta di tale richiesta per l'avvio del procedimento.

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 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 istituzionali dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 IL/LA RICHIEDENTE

\* : In questi casi completare anche le notizie relative al matrimonio.

📎 Allega: Copia fotostatica documento di identità del sottoscrittore.  
 (ovvero)

📎 Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.

Modalità di identificazione \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

---

**RISERVATO ALL'UFFICIO ANAGRAFE**

---

**L'UFFICIALE DI ANAGRAFE**

Vista la relazione del Comando della Polizia Municipale, a norma della legge n. 1228/1954 e del D.P.R. n. 223/1989;

**DISPONE**

- ☉ di procedere all'iscrizione della/e persona/e sopralencata/e nello schedario della popolazione temporanea;
- ☉ inviata comunicazione prevista dall'art. 10-bis della legge n. 241/1990 in data \_\_\_\_\_;
- ☉ di non accogliere la richiesta di iscrizione nello schedario della popolazione temporanea per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

DATA \_\_\_\_\_



**L'UFFICIALE DI ANAGRAFE**