

COMUNE DI SASSARI

Settore Affari Generali e Servizi al Cittadino

RICHIESTA ISCRIZIONE ANAGRAFICA NELLO SCHEDARIO DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE (art. 8 L. 1228/1954 e art. 32, D.P.R. 223/1989)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ stato civile _____

iscritto nell'Anagrafe della popolazione residente del Comune di _____

all'indirizzo di _____

Cell. _____

CHIEDE

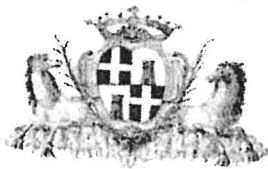
L'iscrizione anagrafica nello schedario della popolazione temporanea (di cui agli artt. 8 L. 1228/1954 e 32 DPR n. 223/1989) per sé e per i componenti del proprio nucleo familiare come di seguito indicati:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 del DPR n. 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

- di essere temporaneamente dimorante, da non meno quattro mesi in Via _____, presso _____
- di non essere in grado di stabilire la residenza in questo Comune per il seguente motivo:



COMUNE DI SASSARI

Settore Affari Generali e Servizi al Cittadino

- di essere a conoscenza che l'Amministrazione ricevente effettuerà controlli in merito alle dichiarazioni rese e che l'iscrizione avverrà solo in seguito alla positiva conclusione dell'istruttoria;
- di essere a conoscenza che l'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea esclude il rilascio di certificazioni anagrafiche;
- di essere a conoscenza che periodicamente, almeno una volta l'anno, l'amministrazione procede con la revisione dello schedario della popolazione temporanea, cancellando le schede relative a persone non più dimoranti temporaneamente nel Comune ed iscrivendo coloro che, risultando presenti da più di un anno, vi hanno la dimora abituale.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Reg.UE 2016/679 relativa alla presente domanda pubblicata sul sito del Comune di Sassari al seguente link <https://www.comune.sassari.it/.galleries/doc-servizi/Informativa-privacy-Punto-Citta.pdf>

Sassari

IL/LA DICHIARANTE

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Allegati: copia documento di identità in corso di validità