

Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide

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

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

II sottoscritto						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza						
Provincia Comune	Indirizzo		Civico Barrato	Interno Scala	Piano	SNC CAP
Talafana sallulara Talafana fis		Pasta elettronica audinoria		Posta elettronica	tificata	
Telefono cellulare Telefono fiss	50	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica	certificata	
Y						
domiciliazione delle comunic	razioni rela	tive al procedimento	,			
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decre			,		5	
Il sottoscritto chiede che le comunicazion			nministrazione vengan	o inviate al seguente indi	izzo di posta elet	tronica
		CH	IEDE			
l'iscrizione temporanea nel re	gistro della	popolazione				
per sé stesso						
per i seguenti componen	ti del nucleo	o familiare				
pertanto allega docume	ntazione a	ttestante la condizio	ne familiare			
componente n. 1						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Rapporto di parentela						

Cognome Nome Codice Fisca	
	ale
Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza	a
Rapporto di parentela	
componente n. 3	
Cognome Nome Codice Fisca	ale
Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza	a
Rapporto di parentela	
☐ componente n. 4	
Cognome Nome Codice Fisca	ale
Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza	a
Rapporto di parentela	
Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 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, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in	della Repubblica 28/12/2000, n.
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA	della Repubblica 28/12/2000, n. atti,
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune	della Repubblica 28/12/2000, n. atti,
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi	della Repubblica 28/12/2000, n. atti,
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune Motivazione	della Repubblica 28/12/2000, n. atti,
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune	della Repubblica 28/12/2000, n. atti,
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune Motivazione	della Repubblica 28/12/2000, n. atti,
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune Motivazione ✓ di essere domiciliato al seguente indirizzo	della Repubblica 28/12/2000, n. atti, per il seguente motivo
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune Motivazione ✓ di essere domiciliato al seguente indirizzo Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala	per il seguente motivo Piano SNC CAP
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune Motivazione ✓ di essere domiciliato al seguente indirizzo Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala ☐ di essere in possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno e di copertura sa	per il seguente motivo Piano SNC CAP
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune Motivazione ✓ di essere domiciliato al seguente indirizzo Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala □ di essere in possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno e di copertura sa della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria	per il seguente motivo Piano SNC CAP anitaria, pertanto allega copia
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune Motivazione ✓ di essere domiciliato al seguente indirizzo Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala ☐ di essere in possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno e di copertura sa	per il seguente motivo Piano SNC CAP anitaria, pertanto allega copia
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune Motivazione ✓ di essere domiciliato al seguente indirizzo Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala □ di essere in possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno e di copertura sa della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria	per il seguente motivo Piano SNC CAP anitaria, pertanto allega copia
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune Motivazione ✓ di essere domiciliato al seguente indirizzo Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala □ di essere in possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno e di copertura sa della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria	per il seguente motivo Piano SNC CAP anitaria, pertanto allega copia
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune Motivazione ✓ di essere domiciliato al seguente indirizzo Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala □ di essere in possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno e di copertura sa della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria	per il seguente motivo Piano SNC CAP anitaria, pertanto allega copia
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune Motivazione ✓ di essere domiciliato al seguente indirizzo Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala □ di essere in possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno e di copertura sa della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria	per il seguente motivo Piano SNC CAP anitaria, pertanto allega copia
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune Motivazione ✓ di essere domiciliato al seguente indirizzo Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala □ di essere in possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno e di copertura sa della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria	per il seguente motivo Piano SNC CAP anitaria, pertanto allega copia
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune Motivazione ✓ di essere domiciliato al seguente indirizzo Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala □ di essere in possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno e di copertura sa della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria	per il seguente motivo Piano SNC CAP anitaria, pertanto allega copia
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune Motivazione ✓ di essere domiciliato al seguente indirizzo Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala □ di essere in possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno e di copertura sa della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria	per il seguente motivo Piano SNC CAP anitaria, pertanto allega copia
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune Motivazione ✓ di essere domiciliato al seguente indirizzo Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala □ di essere in possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno e di copertura sa della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria	per il seguente motivo Piano SNC CAP anitaria, pertanto allega copia sentare un corso di studi)
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune Motivazione ✓ di essere domiciliato al seguente indirizzo Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala □ di essere in possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno e di copertura sa della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria	per il seguente motivo Piano SNC CAP anitaria, pertanto allega copia
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in DICHIARA ✓ di trovarsi in questo Comune da almeno tre mesi ✓ di trovarsi nella condizione di non poter stabilire la propria residenza in questo Comune Motivazione ✓ di essere domiciliato al seguente indirizzo Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala □ di essere in possesso di risorse economiche sufficienti al soggiorno e di copertura sa della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria	per il seguente motivo Piano SNC CAP anitaria, pertanto allega copia sentare un corso di studi)

DICHIARA INOLTRE

di occupare la seguente posizione lavorativa lavoratore dipendente pertanto allega documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente lavoratore autonomo pertanto allega documentazione attestante la condizione di lavoratore autonomo O è nella condizione di disoccupato pertanto allega documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego pertanto allega documentazione attestante il possesso delle risorse economiche O è iscritto presso un istituto pubblico o privato per frequentare un corso di studi pertanto allega documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego pertanto allega documentazione attestante il possesso delle risorse economiche Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800) Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) opia della polizza assicurativa che attesta la copertura sanitaria documentazione attestante la condizione familiare documentazione attestante la condizione di lavoratore autonomo documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente documentazione attestante l'iscrizione al centro per l'impiego documentazione attestante la condizione di studente documentazione attestante il possesso delle risorse economiche copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) altri allegati Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Mirano il dichiarante Data Luogo