

## Comune di Rocca San Giovanni

# PROVINCIA DI CHIETI Piazza degli Eroi, 14 – P.I. 00216740696

## Settore SERVIZI DEMOGRAFICI, SOCIALI E CULTURALI

Web: www.comune.roccasangiovanni.ch.it

PEC: comune.roccasangiovanni@pec.it

Email: anagrafe@comune.roccasangiovanni.ch.it

Mod. Oggetto: Richiesta di iscrizione anagrafica nello schedario della popolazione temporanea	AS						
I sottoscritt (cognome)							
(nome)							
sesso M F, nat ailil							
codice fiscale stato civile							
Titolo di studio professione							
Iscritto nell'anagrafe della popolazione residente del Comune di							
con abitazione in							
e dimorante in questo Comune in,							
non trovandosi, al momento, nelle condizioni per stabilire la propria residenza in questo Comune,							
CHIEDE							
L'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea, previsto dall'art. 8 della legge 24 dicembre 1954, 1228 e dall'art. 32 del D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223,   per sé	n.						
per n componenti la famiglia come elencati nel prospetto sotto riportato.							
A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76 del decreto del presidente della Repubbli 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci	ica						
DICHIARA							
☐ Di abitare nel Comune da non meno di quattro mesi e precisamente dal	,						
che i componenti della famiglia di cui chiede l'iscrizione sono:							

	Cognome
	Nome
	Codice fiscale
	relazione di parentela
	nat. ail
1	paternità
•	maternità
	Stato Civile
	Con
	nel Comune di
	titolo di studio
	professione
	professione
	Cognome
	Nome
	Codice fiscale
	relazione di parentela
	nat ail
2	paternità
	maternità
	Stato Civile
	Con
	nel Comune diil
	titolo di studio
	professione
	Cognome
	Nome
	Codice fiscale
	relazione di parentela
	nat. ail
3	paternità
3	maternità
	Stato Civile
	Con
	nel Comune diil
	titolo di studio
	professione

	Cognome
	Nome
	Codice fiscale
	relazione di parentela
	·
	natailil
4	paternità
	maternità
	Stato Civile
	Con
	nel Comune di il
	titolo di studio
	professione
	Cognome
	Nome
	Codice fiscale
	relazione di parentela
	nat ail
_	paternità
5	maternità
	Stato Civile
	Con
	nel Comune diil
	titolo di studio
	professione
	Cognome
	Nome
	Codice fiscale
	relazione di parentela
	nat a il il
6	paternità
	maternità
	Stato Civile
	Con
	nel Comune diil
	titolo di studio
	professione

temporanea e	e di aver ritirato la rid		elative all'iscrizion	e nello schedario	della popolazione
	ai sensi dell'art. alle disposizioni vig	13 del decreto legis enti ai fini del proc			
Data,					
				Firma	
N.D.	Relazione di parentela	Cognome e nome Codice fiscale	Luogo e Data di nascita	Titolo di studio	Professione
N.D.				Titolo di studio	Professione
N.D.				Titolo di studio	Professione
	parentela		Data di nascita		
	parentela	Codice fiscale	Data di nascita		

### L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Viste le risultanze degli accertamenti svolti dalla Polizia Municipale; vista la legge n. 1228/1954 ed il D.P.R. n. 223/1989;

### **DISPONE**

☐ di procedere a	ll'iscrizione dell	person	sopraelenca	t ne	ello scheda	rio del	la popolazion	e temporane	a;	
☐ di non accog	•							•	per	le
				Tim	abro	L'U	fficiale d'Ana	grafe		