COMUNE DI MELENDUGNO

Richiesta di RESIDENZA TEMPORANEA con provenienza da altro comune, altro comune con iscrizione AIRE, Estero comunitario o Estero extracomunitario. PROVENIENZA*: **MOTIVO RICHIESTA*:** E-MAIL: **CELLULARE: IL SOTTOSCRITTO** Cognome* Data di nascita * Nome* Luogo di nascita* Sesso* Stato civile * (se coniugato o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita (se coniugato o vedovo) Data e luogo matrimonio Cittadinanza* Codice Fiscale* Nome e Cognome del padre* Nome e Cognome della madre* Specificare occupazione...... Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare □ 1 Lic. Media □ 2 Diploma □ 3 Laurea triennale □ 4 Dottorato ☐ 6 Laurea

□ 5 Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente. **DICHIARA** Di trovarsi nel comune di MELENDUGNO da non meno di 4 mesi e precisamente dal e di aver trasferito la dimora temporanea al seguente indirizzo: Comune^{*} Provincia* Via/Piazza Numero civico' Scala* Piano* Interno* N.U.I * Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche familiari di seguito specificati: 2) Cognome* Nome* Data di nascita * Stato civile * Luogo di nascita* Sesso* (se coniugato o vedovo): Nome/cognome/data e luogo (se coniugato o vedovo) Data e luogo matrimonio* nascita coniuge* Codice Fiscale* Cittadinanza* Nome e Cognome del padre* Nome e Cognome della madre* Rapporto di parentela con il richiedente * Specificare occupazione.....

Lic. Media □ 2

Diploma □ 3

Laurea triennale □ 4

Titolo di studio: **

Laurea

□ 5

Nessun titolo/Lic. Elementare □ 1

Dottorato ☐ 6

COMUNE DI MELENDUGNO

3) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile *
(se coniugato o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge*	(se coniugato o vedovo) Data e luogo matrimonio*	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Nome e Cognome del padre*	Nome e Cognome della madre*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Specificare accurations		
Specificare occupazione Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare □ 1 Lic. N Laurea □ 5 Dottorato □ 6		oloma □ 3 Laurea triennale □ 4
4) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile *
(se coniugato o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge*	(se coniugato o vedo	vo) Data e luogo matrimonio*
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Nome e Cognome del padre*	Nome e Cognome della madre*	
Laurea □ 5 Dottorato □ 6	⁄ledia □ 2 Dip dirizzo sono già is	oloma □ 3 Laurea triennale □ 4 critte le seguenti persone (è sufficiente
Cognome*	Nome *	gna).
Luogo *	Data di nascita *	
Si allegano i seguenti documenti: Copia documento identità Avvertenza: La presente richiesta di iscrizi soggetta a verifiche da parte della Polizia dichiarazioni rese. Qualora gli accertamenti requisiti previsti dal decreto legislativo n popolazione temporanea. Si ricorda che se e variazione alla propria dimora si proceder anagrafica di residenza e se l'esito risulta (Anagrafe Popolazione Residente) ovvero in d'ufficio e la comunicazione sarà pubbli all'indirizzo web www.comune.torino.it/albopal Comune di provenienza. L'iscrizione nelle	Municipale o Adavessero esito ne avessero esito ne a 30/2007 che co entro la scadenza à ad ulteriore ac sse positivo si po n caso di esito n icata sull'Albo Poretorio/. In entran	ccertatori Anagrafici per confermare le egativo si incorrerebbe nella perdita dei omporterebbe la <u>non iscrivibilità</u> nella l'interessato non darà comunicazione di certamento per verificare la situazione rocederà all'iscrizione d'ufficio nell'APR legativo si procederà alla cancellazione retorio on line del Comune di Torino di casi verrà comunicata la situazione
certificazione. La firma apposta in calce conferma la presa visone delle presenti informazioni. Data		
<u> </u>		and doi nomodonto