



All'Ufficio Anagrafe
del Comune di Bagno a Ripoli

RICHIESTA ISCRIZIONE NELLO SCHEDARIO DELLA POPOLAZIONE TEMPORANEA
(art.8 L.1228/1954 art.32 d.P.R. n.223/1989)

Il sottoscritto _____
paternità _____, maternità _____
nato a _____, il _____
residente nel Comune di _____
indirizzo _____ n. _____
professione _____, titolo di studio _____
stato civile: _____ di
cittadinanza italiana - _____

**CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI PER LE DICHIARAZIONI MENDACI
AI SENSI DEGLI ARTT.75 E 76 DEL D.P.R. N.445/2000, CHE PREVEDONO LA DECADENZA
DEI BENEFICI E L'OBBLIGO DI DENUNCIA ALL'AUTORITÀ COMPETENTE**

CHIEDE

con decorrenza dalla data odierna, per se e per le altre persone di seguito specificate, l'iscrizione
nello schedario della popolazione temporanea di cui all'art.8 L. n.1228/1954 e art.32 d.P.R. n.
223/1989, non trovandosi nella condizione di stabilire la residenza nel Comune di Bagno a Ripoli
per i seguenti motivi: _____

A tal fine dichiara:

- di _____ abitare _____ al _____ seguente _____ indirizzo: _____
_____ n. _____
_____ presso _____
_____ da non meno di 4 mesi;



- che le persone di cui contemporaneamente si chiede l'iscrizione nello stesso schedario della popolazione temporanea, sono le seguenti:

1. Relazione di parentela con il richiedente: _____
cognome e nome _____
nato a _____, il _____
residente nel Comune di _____ indirizzo _____
_____ cittadinanza _____

2. Relazione di parentela con il richiedente: _____
cognome e nome _____
nato a _____, il _____
residente nel Comune di _____ indirizzo _____
_____ cittadinanza _____

3. Relazione di parentela con il richiedente: _____
cognome e nome _____
nato a _____, il _____
residente nel Comune di _____ indirizzo _____
_____ cittadinanza _____

4. Relazione di parentela con il richiedente: _____
cognome e nome _____
nato a _____, il _____
residente nel Comune di _____ indirizzo _____
_____ cittadinanza _____

RECAPITI PER COMUNICAZIONI Tutte le comunicazioni, comprese eventuali notifiche, inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Comune _____ Provincia Via/Piazza _____

Cellulare e/o Telefono fisso _____ e-mail/PEC Fax _____

Norme a Tutela della riservatezza dei dati Personali I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa relativa alla raccolta dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 2016/679 - GDPR - "Regolamento generale sulla protezione dei dati" pubblicata all'indirizzo [Http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it/rete-civica/privacy](http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it/rete-civica/privacy) e autorizzano, con l'apposizione della firma in calce alla presente domanda, il Comune di Bagno a Ripoli, con sede legale in Piazza della Vittoria 1 - Bagno a Ripoli - Firenze, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali all'utilizzo dei dati forniti ai fini della presente richiesta. I dati spontaneamente forniti verranno trattati nei limiti della normativa della privacy, secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza.



Bagno a Ripoli, li _____

Firma

FIRMA degli altri COMPONENTI MAGGIORENNI di cui si richiede l'iscrizione nel registro

Cognome e nome

Firma _____

Cognome e nome

Firma _____

Cognome e nome

Firma _____

Cognome e nome

Firma _____