

ISCRIZIONE TEMPORANEA
P201 _____ **del** _____ **scad** _____

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

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|----------------|
| 1) 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* | |
| Specificare occupazione..... | | | |
| Titolo di studio: ** | | | |
| Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 | | | |
| Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6 | | | |

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 TORRE D'ARESE **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 * | |
| 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 occupazione..... | | | |
| Titolo di studio: ** | | | |
| Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 | | | |
| Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6 | | | |

ISCRIZIONE TEMPORANEA

P201 _____ del _____ scad _____

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|
| 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 occupazione..... | | |
| Titolo di studio: ** | | |
| Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 | | |
| Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6 | | |

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|
| 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 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 occupazione..... | | |
| Titolo di studio: ** | | |
| Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 | | |
| Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6 | | |

- Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

| | |
|----------|-------------------|
| Cognome* | Nome * |
| Luogo * | Data di nascita * |

Si allegano i seguenti documenti:

- **Copia documento identità**

- _____

Data

Firma del richiedente

.....