

**DICHIARAZIONE DI TRASFERIMENTO DIMORA TEMPORANEA
(ART. 32 D.P.R. 223/1989)**

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Residente nel Comune*/stato estero*			Provincia*
Via/Piazza**			Numero civico**
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista ☐ 1 Impiegato ☐ 2 in proprio ☐ 3 e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5			
Condizione non professionale: ** Casalinga ☐ 1 Studente ☐ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione ☐ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro ☐ 4 Altra condizione non professionale ☐ 5			
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare ☐ 1 Lic. Media ☐ 2 Diploma ☐ 3 Laurea triennale ☐ 4 Laurea ☐ 5 Dottorato ☐ 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 trasferire la propria dimora nel comune di _____ provincia di _____/stato estero di _____ e pertanto richiede la **cancellazione dallo schedario della popolazione temporanea** del comune di Anzola d'Ossola per sé e per i seguenti familiari:

2) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Residente nel Comune*/stato estero*			Provincia*
Via/Piazza**			Numero civico**
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista ☐ 1 Impiegato ☐ 2 in proprio ☐ 3 e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5			
Condizione non professionale: ** Casalinga ☐ 1 Studente ☐ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione ☐ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro ☐ 4 Altra condizione non professionale ☐ 5			
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare ☐ 1 Lic. Media ☐ 2 Diploma ☐ 3 Laurea triennale ☐ 4 Laurea ☐ 5 Dottorato ☐ 6			

3) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Residente nel Comune*/stato estero*			Provincia*

Via/Piazza**	Numero civico**
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista ☐ 1 Impiegato ☐ 2 in proprio ☐ 3 e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5	
Condizione non professionale: ** Casilinga ☐ 1 Studente ☐ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione ☐ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro ☐ 4 Altra condizione non professionale ☐ 5	
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare ☐ 1 Lic. Media ☐ 2 Diploma ☐ 3 Laurea triennale ☐ 4 Laurea ☐ 5 Dottorato ☐ 6	

4) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Residente nel Comune*/stato estero*			Provincia*
Via/Piazza**			Numero civico**
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista ☐ 1 Impiegato ☐ 2 in proprio ☐ 3 e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5			
Condizione non professionale: ** Casilinga ☐ 1 Studente ☐ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione ☐ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro ☐ 4 Altra condizione non professionale ☐ 5			
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare ☐ 1 Lic. Media ☐ 2 Diploma ☐ 3 Laurea triennale ☐ 4 Laurea ☐ 5 Dottorato ☐ 6			

☐ Che gli interessati (es. proprietari dell'abitazione, coniuge ecc.) alla seguente dichiarazione sono:

1)Cognome *	Nome *	
Luogo *	Data di nascita *	
Residente a	Via	n.

2)Cognome *	Nome *	
Luogo *	Data di nascita *	
Residente a	Via	n.

3)Cognome *	Nome *	
Luogo *	Data di nascita *	
Residente a	Via	n.

Si allegano i seguenti documenti :

☐ Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome

Cognome e nome

Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune ove il richiedente già iscritto nello schedario della popolazione temporanea non ha più dimora temporanea. Il modulo può essere inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest'ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b) che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- d) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che non dimorando più temporaneamente unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

Informazioni

Ai sensi dell'art 32, comma 3 d.P.R. 223/1989 l'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea esclude il rilascio di certificazioni anagrafiche.

Dell'iscrizione o della cancellazione dello schedario deve essere comunicata all'ufficiale di anagrafe dell'eventuale comune di residenza.

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

** Dati d'interesse statistico.