

Modulo 1

Al Signor SINDACO Del Comune di S A L U Z Z O

Convivenza anagrafica:	
Con sede in Saluzzo – Via	
Recapito telefonico:	
RICHIESTA ISCRIZIONE ANAGRAFICA A FAR PARTE DELLA Ai sensi degli artt. 6-7-13 del Regolamen	CONVIVENZA
Si invita a compilare a macch	_
Responsabile della convivenza	·
C. Id. n.	(allegare fotocopia),
DICHIA	RA
La dimora abituale, con decorrenza odierna, della segu	iente persona:
COGNOME:	
NOME:	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
CITTADINANZA:	
PATERNITA'/MATERNITA':	
PROFESSIONE:	

TITOLO DI STUDIO:
STATO CIVILE: (se coniugato o vedovo indicare cognome e nome del coniuge, data e luogo del matrimonio/decesso)
PATENTE N. CAT.: RIL. IL
N. TARGA (autovetture, motoveicoli, ciclomotori e rimorchi intestati)
COMUNE E INDIRIZZO DI PROVENIENZA:
oppure precedente indirizzo nel Comune di Saluzzo
Allegati in fotocopia: - Codice fiscale - Carta identità - Patente italiana (se titolari) - Libretti di circolazione di autovetture, motoveicoli, ciclomotori e rimorchi (se intestatari) Inoltre PER I CITTADINI STRANIERI: - Permesso di Soggiorno valido - Passaporto valido. Responsabile della Convivenza, SI IMPEGNA a comunicare, entro 20 gg l'uscita definitiva dalla struttura di ogni componente utilizzando l'apposit
modulo n. 2 firmato dal Responsabile della Convivenza e dall'interessato, s
reperibile.
Saluzzo,
TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE

PER PRESA VISIONE: FIRMA DELL'INTERESSATO