

**= DICHIARAZIONE DI RESIDENZA =**

- Dichiarazione di residenza **con provenienza dal Comune di:** \_\_\_\_\_
- Dichiarazione di residenza **con provenienza dall'estero:** \_\_\_\_\_
- Dichiarazione di residenza **di cittadini italiani iscritti all'AIRE** (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE: \_\_\_\_\_
- Dichiarazione di cambiamento di abitazione **nell'ambito dello stesso Comune di CARMIGNANO**
- Iscrizione **per altro motivo**. Specificare il motivo: \_\_\_\_\_

\* **DATI OBBLIGATORI** - LA MANCATA COMPILAZIONE DI TALI CAMPI COMPORTA LA NON RICEVIBILITÀ DELLA DOMANDA  
\*\* Dati d'interesse statistico, non obbligatori

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome\* \_\_\_\_\_

Nome\* \_\_\_\_\_

Nato a\*: \_\_\_\_\_ Data di nascita\*: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

in qualità di:  Diretto Interessato  Persona Legittimata (Genitore, Tutore Legale, etc.)

**DICHIARA**

Di essere consapevole:

- che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000), e che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28/03/2014 n. 47, in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa;
- che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del Regolamento dell'Unione europea n.679/2016 e del D.Lgs. n.196/2003, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata, con le modalità descritte nell'informativa sul trattamento dei dati personali consultabile sul sito internet istituzionale [www.comune.carmignano.po.it](http://www.comune.carmignano.po.it)

**di aver TRASFERITO la dimora abituale in questo Comune al seguente indirizzo:**

via – viale - piazza\* \_\_\_\_\_

numero civico\* \_\_\_\_\_ interno\* \_\_\_\_\_

dati catastali abitazione\*: foglio \_\_\_\_\_ particella/mappale \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

**che tale abitazione è di PROPRIETA' \***

- del sottoscritto
- di (cognome e nome o ragione sociale) \_\_\_\_\_  
con residenza/sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

## DATI DELLE PERSONE RICHIEDENTI LA RESIDENZA

che i propri dati personali sono i seguenti:

<b>Cognome*</b>		<b>Data Nascita*</b>
<b>Nome*</b>		<b>Luogo Nascita*</b>
<b>Sesso*</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>Cod. Fisc.*</b>	<b>Cittadinanza*</b>
<b>Stato Civile**</b> <input type="checkbox"/> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato <input type="checkbox"/> Vedovo <input type="checkbox"/> Divorziato		
<b>Titolo di Studio**</b> <input type="checkbox"/> Nessun Titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media Inferiore <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea Triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato		
<b>Posizione Professionale (se occupato)**</b> <input type="checkbox"/> Imprenditore/Libero Professionista <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Quadro/Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante		
<b>Condizione non professionale**</b> <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale		
<b>Titolare di Patente di Guida?*</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<b>Intestatario di veicoli immatricolati in Italia?*</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti ANCHE le persone di seguito specificate:**

PERSONA 2	
<b>Cognome*</b>	
<b>Data Nascita*</b>	
<b>Nome*</b>	
<b>Luogo Nascita*</b>	
<b>Sesso*</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>Cod. Fisc.*</b>
<b>Cittadinanza*</b>	
<b>Stato Civile**</b> <input type="checkbox"/> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato <input type="checkbox"/> Vedovo <input type="checkbox"/> Divorziato	
<b>Titolo di Studio**</b> <input type="checkbox"/> Nessun Titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media Inferiore <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea Triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato	
<b>Posizione Professionale (se occupato)**</b> <input type="checkbox"/> Imprenditore/Libero Professionista <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Quadro/Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante	
<b>Condizione non professionale**</b> <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale	
<b>Titolare di Patente di Guida?*</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Intestatario di veicoli immatricolati in Italia?*</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>SE SOGGETTO MINORE: INDICARE I DATI DEI GENITORI CHE NON SI TRASFERISCONO CON IL MINORE</b>	
<b>PADRE</b> – COGNOME: _____ NOME: _____	
DATA DI NASCITA: _____ LUOGO DI NASCITA: _____	
RESIDENTE A: _____ PROV. _____ INDIRIZZO: _____	
<b>MADRE</b> – COGNOME: _____ NOME: _____	
DATA DI NASCITA: _____ LUOGO DI NASCITA: _____	
RESIDENTE A: _____ PROV. _____ INDIRIZZO: _____	

N.B. Nel caso di cambio di residenza di più di 4 persone aggiungere tante copie della pagina successiva fino al raggiungimento degli spazi necessari.

**PERSONA 3**

<b>Cognome*</b>		<b>Data Nascita*</b>	
<b>Nome*</b>		<b>Luogo Nascita*</b>	
<b>Sesso*</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>Cod. Fisc.*</b>	<b>Cittadinanza*</b>	
<b>Stato Civile**</b> <input type="checkbox"/> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato <input type="checkbox"/> Vedovo <input type="checkbox"/> Divorziato			
<b>Titolo di Studio**</b> <input type="checkbox"/> Nessun Titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media Inferiore <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea Triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato			
<b>Posizione Professionale (se occupato)**</b> <input type="checkbox"/> Imprenditore/Libero Professionista <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Quadro/Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante			
<b>Condizione non professionale**</b> <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale			
<b>Titolare di Patente di Guida?*</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<b>Intestatario di veicoli immatricolati in Italia?*</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>SE SOGGETTO MINORE: INDICARE I DATI DEI GENITORI CHE NON SI TRASFERISCONO CON IL MINORE</b>			
<b>PADRE – COGNOME:</b> _____		<b>NOME:</b> _____	
<b>DATA DI NASCITA:</b> _____		<b>LUOGO DI NASCITA:</b> _____	
<b>RESIDENTE A:</b> _____		<b>PROV. _____ INDIRIZZO:</b> _____	
<b>MADRE – COGNOME:</b> _____		<b>NOME:</b> _____	
<b>DATA DI NASCITA:</b> _____		<b>LUOGO DI NASCITA:</b> _____	
<b>RESIDENTE A:</b> _____		<b>PROV. _____ INDIRIZZO:</b> _____	

**PERSONA 4**

<b>Cognome*</b>		<b>Data Nascita*</b>	
<b>Nome*</b>		<b>Luogo Nascita*</b>	
<b>Sesso*</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>Cod. Fisc.*</b>	<b>Cittadinanza*</b>	
<b>Stato Civile**</b> <input type="checkbox"/> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato <input type="checkbox"/> Vedovo <input type="checkbox"/> Divorziato			
<b>Titolo di Studio**</b> <input type="checkbox"/> Nessun Titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media Inferiore <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea Triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato			
<b>Posizione Professionale (se occupato)**</b> <input type="checkbox"/> Imprenditore/Libero Professionista <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Quadro/Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante			
<b>Condizione non professionale**</b> <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale			
<b>Titolare di Patente di Guida?*</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<b>Intestatario di veicoli immatricolati in Italia?*</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>SE SOGGETTO MINORE: INDICARE I DATI DEI GENITORI CHE NON SI TRASFERISCONO CON IL MINORE</b>			
<b>PADRE – COGNOME:</b> _____		<b>NOME:</b> _____	
<b>DATA DI NASCITA:</b> _____		<b>LUOGO DI NASCITA:</b> _____	
<b>RESIDENTE A:</b> _____		<b>PROV. _____ INDIRIZZO:</b> _____	
<b>MADRE – COGNOME:</b> _____		<b>NOME:</b> _____	
<b>DATA DI NASCITA:</b> _____		<b>LUOGO DI NASCITA:</b> _____	
<b>RESIDENTE A:</b> _____		<b>PROV. _____ INDIRIZZO:</b> _____	

## DICHIARA ALTRESI'

- Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo **non è iscritto in Anagrafe nessuno.**
- Che nell'abitazione sono già iscritte in Anagrafe altre persone**  
(è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di nascita*
<input type="checkbox"/> Con le quali <b>non sussistono</b> rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia.	<b>Con le quali sussiste il seguente vincolo:</b> <input type="checkbox"/> coniuge <input type="checkbox"/> parente _____ <input type="checkbox"/> tutela <input type="checkbox"/> vincoli affettivi _____  <input type="checkbox"/> Di essere a conoscenza che in tal caso verrà costituito <b>un unico stato di famiglia</b> con tutte le persone che hanno la residenza nell'abitazione, e che tale stato di famiglia potrà essere diviso esclusivamente al cessare della coabitazione.

Il richiedente dichiara inoltre che delle circostanze prima specificate, **SONO INFORMATE tutte le persone maggiorenni che hanno e che avranno la residenza nell'abitazione.**

### RECAPITI E SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA

Tutte le comunicazioni, comprese eventuali notifiche, inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate a uno dei seguenti recapiti:

Comune*	Provincia*
Via/Piazza*	Numero civico*
Cellulare e/o Telefono fisso*	Fax
E-mail/PEC:	

Carmignano, Data\* \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente\***

\_\_\_\_\_

### FIRMA degli altri COMPONENTI MAGGIORENNI di cui si richiede l'iscrizione\*

n.o.	Cognome e nome	Firma
<b>2</b>		
<b>3</b>		
<b>4</b>		

### **SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- Fotocopia di un documento d'identità valido (carta d'identità, patente, passaporto) di tutte le persone che trasferiscono residenza\* - **obbligatorio**;**
- Fotocopia documento identità genitori/tutori autorizzano il trasferimento dei soggetti minori\*
- Copia contratto titolo abilitativo occupazione immobile o dichiarazione inerente il possesso del titolo (all.1)\*;
- Modulo reperibilità per accertamenti Polizia Municipale (all. 2);
- Solo per i cittadini stranieri non comunitari: documenti descritti nell'allegato sez. A\*;
- Solo per i cittadini stranieri comunitari: documenti descritti nell'allegato sez. B\*;
- \_\_\_\_\_



# Comune di Carmignano

Provincia di Prato

Piazza G. Matteotti, 1 - 59015 Carmignano (PO)  
PEC: comune.carmignano@postacert.toscana.it

*Settore 4 - Innovazione e Servizi Demografici*

Ufficio Anagrafe - Stato Civile - Servizio Elettorale

Tel 0558750239 - 0558750245 - 0558750241

E-mail: [anagrafe@comune.carmignano.po.it](mailto:anagrafe@comune.carmignano.po.it)

PEC: [demografici.carmignano@postacert.toscana.it](mailto:demografici.carmignano@postacert.toscana.it)

## PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

I cittadini potranno presentare tutte le dichiarazioni anagrafiche (cambio di residenza con provenienza da altro comune o dall'estero, cambio di abitazione nell'ambito dello stesso comune) non solo allo sportello comunale ma anche con le seguenti modalità, inviando i modelli allegati debitamente firmati e compilati ed i documenti richiesti:

1. consegna **a mano** o per **raccomandata**, indirizzata a: Comune di Carmignano - Ufficio Anagrafe - P.zza G. Matteotti n. 1, 59015 - Carmignano (Po);
2. per via telematica tramite **e-mail semplice**: [anagrafe@comune.carmignano.po.it](mailto:anagrafe@comune.carmignano.po.it)
3. per via telematica tramite **P.E.C.**: [demografici.carmignano@postacert.toscana.it](mailto:demografici.carmignano@postacert.toscana.it)

In particolare la trasmissione telematica è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con **firma digitale**;
- che il dichiarante sia **identificato dal sistema informatico attraverso Carta d'identità elettronica o carta nazionale dei servizi**, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la **casella di posta elettronica certificata** del dichiarante alla PEC del Comune;
- che la copia della dichiarazione recante la **firma autografa** e la copia del **documento d'identità** del dichiarante siano acquisite mediante scanner e trasmesse tramite **posta elettronica**.

## DOCUMENTI DA ALLEGARE PER I CITTADINI STRANIERI

A – Iscrizione Cittadini Stati <b>NON APPARTENENTI</b> all'UE	B – Iscrizione Cittadini Stati <b>APPARTENENTI</b> all'UE
<p><b>Per tutti i cittadini di Stati NON appartenenti all'UE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Copia passaporto o documento equipollente in corso di validità*</li><li>- Copia del titolo di soggiorno*</li><li>- Copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia (<i>se si vuole registrare in anagrafe i rapporti di parentela e per il rilascio della certificazione</i>)</li></ul> <p><b>Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di rinnovo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Ricevuta della richiesta di rinnovo del titolo di soggiorno*</li></ul> <p><b>Cittadino in attesa del rilascio del primo permesso di soggiorno per lavoro subordinato:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Copia del contratto di soggiorno presso lo Sportello Unico per l'Immigrazione;</li><li>- Ricevuta rilasciata dall'Ufficio Postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso di soggiorno;</li><li>- Domanda di rilascio permesso di soggiorno per lavoro subordinato;</li></ul> <p><b>Cittadino in attesa del rilascio del permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Ricevuta rilasciata dall'Ufficio Postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso di soggiorno;</li><li>- Fotocopia non autenticata del nulla osta rilasciato dallo Sportello unico per l'Immigrazione</li></ul>	<p><b>Per tutti i cittadini di Stati appartenenti all'UE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Copia documento d'identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui *</li><li>- Copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia (<i>se si vuole registrare in anagrafe i rapporti di parentela e per il rilascio della certificazione</i>)</li></ul> <p><b>Cittadino lavoratore subordinato o autonomo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- documentazione comprovante la qualità di lavoratore subordinato o autonomo*;</li></ul> <p>Per le seguenti tipologie di cittadini di Stati appartenenti all'UE consultare il sito internet <a href="http://www.comune.carmignano.po.it">www.comune.carmignano.po.it</a> (sezione <i>Identità e Cittadinanza/Anagrafe</i>) per l'elenco aggiornato dei documenti da produrre in allegato, oppure contattare l'Ufficio Anagrafe:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Cittadino titolare di risorse economiche sufficienti al soggiorno (non lavoratore);</b></li><li>- <b>Cittadino studente (non lavoratore);</b></li><li>- <b>Familiare UE di cittadino di cui ai punti precedenti;</b></li><li>- <b>Cittadino di Stato non appartenente all'Unione, familiare di cittadino dell'Unione Europea</b></li></ul>

# Allegato 1 - DICHIARAZIONE INERENTE IL POSSESSO DI UN TITOLO ABITATIVO

*La compilazione della parte seguente è OBBLIGATORIA nel caso in cui non sia stata presentata documentazione a dimostrazione del possesso di un titolo di occupazione dell'abitazione (es. contratto di compravendita, locazione, comodato, etc.)*

Il sottoscritto,  Diretto Interessato  Persona Legittimata (Genitore, Tutore Legale, etc.),

Cognome\* \_\_\_\_\_

Nome\* \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 e che in caso di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28/03/2014 n. 47, in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa, **DICHIARA di occupare legittimamente l'immobile per il quale è stata presentata la domanda di iscrizione anagrafica/cambio di abitazione in base al titolo di seguito descritto:***

<input type="checkbox"/> Di essere <b>proprietario</b> dell'abitazione;	Dati registrazione contratto presso l'Agenzia delle Entrate di _____ data _____ al n. _____
<input type="checkbox"/> di avere stipulato un <b>preliminare di vendita</b> , in cui è indicato il possesso del bene prima della stipula del contratto di compravendita,	
<input type="checkbox"/> di essere intestatario del <b>contratto di locazione</b> ;	
<input type="checkbox"/> di essere comodatario con contratto di <b>comodato d'uso gratuito</b>	
<input type="checkbox"/> di essere titolare di un titolo costitutivo di <b>usufrutto</b> regolarmente registrato	
<input type="checkbox"/> di essere assegnatario di un <b>alloggio di un Ente pubblico</b> (edilizia popolare), con assegnazione n. _____, in data _____ Ente _____;	
<input type="checkbox"/> che il proprietario ha concesso l'uso dell'immobile a <b>titolo gratuito tramite comodato verbale</b>	
<input type="checkbox"/> Altro:	

**Che beneficiari dei titoli sopra indicati sono, oltre al sottoscritto, anche le persone di seguito elencate:**

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA

Data \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante\*** \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE A CURA DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE QUALE TERZO CONTROINTERESSATO**  
*(nel caso in cui il dichiarante non e' il proprietario dell'immobile):*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, in qualità di proprietario del predetto immobile,  
dichiara di essere a conoscenza del trasferimento della residenza dei soggetti sopra elencati.

Data \_\_\_\_\_

Firma del proprietario dell'immobile: \_\_\_\_\_

# Allegato 2 - MODULO REPERIBILITÀ PER ACCERTAMENTI POLIZIA MUNICIPALE

Alla Polizia Municipale  
Comune di **CARMIGNANO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in relazione alla domanda presentata all'Ufficio Anagrafe in data \_\_\_\_\_

per:

- iscrizione anagrafica – variazione residenza da altro Comune/dall'Estero;
- cambio di residenza all'interno del Comune;

comunica di essere reperibile per gli accertamenti previsti dall'art.4 della Legge n.1228/1954:

<b>NEI GIORNI LAVORATIVI</b> <input type="checkbox"/> Tutta la giornata <input type="checkbox"/> Solo la mattina <input type="checkbox"/> Solo il pomeriggio <input type="checkbox"/> Solo la sera dalle ore _____ <input type="checkbox"/> Solo ore pasti <input type="checkbox"/> Secondo i turni di lavoro	<b>NEL FINE SETTIMANA E GIORNI FESTIVI</b> <input type="checkbox"/> Tutta la giornata <input type="checkbox"/> Solo la mattina <input type="checkbox"/> Solo il pomeriggio <input type="checkbox"/> Solo la sera dalle ore _____ <input type="checkbox"/> Solo ore pasti <input type="checkbox"/> Secondo i turni di lavoro
<b>SOLO NEI SEGUENTI GIORNI DELLA SETTIMANA</b>  <input type="checkbox"/> Tutta la giornata <input type="checkbox"/> Solo la mattina <input type="checkbox"/> Solo il pomeriggio <input type="checkbox"/> Solo la sera dalle ore _____ <input type="checkbox"/> Solo ore pasti <input type="checkbox"/> Secondo i turni di lavoro	<input type="checkbox"/> <b>SOLO IL SABATO</b> <input type="checkbox"/> <b>SOLO LA DOMENICA</b>  <input type="checkbox"/> Tutta la giornata <input type="checkbox"/> Solo la mattina <input type="checkbox"/> Solo il pomeriggio <input type="checkbox"/> Solo la sera dalle ore _____ <input type="checkbox"/> Solo ore pasti <input type="checkbox"/> Secondo i turni di lavoro
<b>Recapiti telefonici</b>	
<b>Nome presente sul campanello</b> riferito all'abitazione in cui si chiede la residenza:	
Nominativo e recapito telefonico di <b>familiare a cui fare riferimento</b> in caso di non rintracciabilità della persona che ha effettuato la richiesta di residenza:	
Nel caso di abitazione in <b>condominio</b>	Piano _____ Scala _____

Dichiara di essere consapevole che nel caso in cui non sia presente un nominativo sul campanello, o non sia presente il numero civico sulla porta o sul cancello di accesso, l'accertamento potrebbe avere esito negativo.

Carmignano, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_