

**Richiesta di iscrizione nello schedario della popolazione temporanea di cittadino comunitario o suo familiare ai sensi della legge n. 1228/1954 e del DPR n.223/1989**

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

- In qualità di cittadino comunitario di nazionalità \_\_\_\_\_
- In qualità di familiare del cittadino comunitario sig/sig.ra \_\_\_\_\_
- Proveniente dall'estero (*indicare lo Stato estero di provenienza*) \_\_\_\_\_
- Ricomparso a seguito di cancellazione per irreperibilità dal Comune di \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE NELLO SCHEDARIO DELLA POPOLAZIONE TEMPORANEA IN QUESTO COMUNE**

A tal fine dichiara:

- Di essere dimorante temporaneamente in questo Comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- Di non essere in condizione di stabilire la residenza in questo Comune, né in un altro Comune italiano, in quanto il soggiorno è motivato da esigenze di lavoro a carattere stagionale;
- Di avere il diritto di soggiornare nel territorio italiano in quanto:
  - In possesso di un titolo di soggiorno (carta/permesso o attestato di un Comune) in corso di validità;
  - Di essere lavoratore subordinato/autonomo nello Stato italiano;
  - Di essere familiare, ai sensi artt 2 o 3 D.Lgsn.30/2007, che accompagna/raggiunge un cittadino dell'Unione titolare del diritto di soggiorno (specificare \_\_\_\_\_)

Chiede il rilascio:

- Dell'attestato di ricezione della richiesta di iscrizione nello schedario della popolazione temporanea;
- Dell'attestato di iscrizione nello schedario della popolazione temporanea, qualora la presente richiesta di iscrizione sia accolta.

Allega la seguente documentazione:

- Passaporto/documento di identità \_\_\_\_\_
- Documento che attesta la qualità di familiare \_\_\_\_\_
- Marca da bollo da 16,00 euro per la domanda di attestato d'iscrizione .
- Copia del contratto di lavoro stagionale
- Cedola di versamento dei contributi per lavoro dipendente all'INPS
- Dichiarazione del datore di lavoro
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi art. 13 D. Lgs n. 196/2003 è informato/a che i dati soprariportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Castel S. Pietro Terme,

Firma del richiedente

---