



COMUNICAZIONE PRESENZA TEMPORANEA NEL COMUNE DI AGROPOLI

a seguito dell'entrata in vigore del DPCM n.19 del 25/3/2020 e dell'Ordinanza del Presidente G.R. Campania n. 23 del 25/3/2020;

1) Io sottoscritt _____ Sesso _____
Cognome e Nome M / F

nat_a _____ il _____
Comune di nascita gg / mm / aaaa

cittadinanza _____ C.F.: _____
codice fiscale

residente a _____
indicare comune di residenza anagrafica via/piazza n.

telefono _____ E-mail _____

Consapevole:

- che le dichiarazioni rese ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale;
- delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 codice penale;
- che l'Amministrazione ricevente comunicherà quanto sopra dichiarato agli Organi di Polizia che effettueranno controlli in merito alle dichiarazioni rese;

valendomi delle disposizioni di cui all'art.47 del dpr 445/2000 dichiaro, sotto la mia personale responsabilità:

di essere temporaneamente dimorante in Agropoli, proveniente da _____
Comune di provenienza

dal giorno _____ per motivi di _____
gg / mm / aaaa lavoro / studio / cure mediche ecc. / assistenza familiari ...

e di dimorare in _____
via/piazza, n. civico

unitamente ai sottoelencati membri del proprio nucleo familiare

2) _____
Cognome e nome nato a data di nascita rapp.parentela/altro

3) _____
Cognome e nome nato a data di nascita rapp.parentela/altro

4) _____
Cognome e nome nato a data di nascita rapp.parentela/altro

presso _____
indicare Cognome Nome, luogo e data di nascita dell'intestatario del foglio di famiglia ospitante

che sussiste | non sussiste rapporto di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente: _____
specificare il tipo di rapporto

Il sottoscritto è altresì a conoscenza che l'Amministrazione ricevente comunicherà quanto sopra dichiarato agli Organi di Polizia che effettueranno controlli in merito alle dichiarazioni rese.

Data _____ 1) firma del richiedente _____

Firma degli altri componenti **maggioresni** della famiglia (N.B. allegare copia del documento di identità di tutti i maggiorenni)

2) Cognome e nome _____ firma _____

3) Cognome e nome _____ firma _____

4) Cognome e nome _____ firma _____

Firma per accettazione dell'intestatario del foglio di famiglia ospitante _____

Visto, per l'autenticità della firma, apposta in mia presenza dell'intestatario del foglio di famiglia ospitante identificato mediante _____ n. _____ril. _____	Visto, per l'autenticità della firma, apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato mediante _____ n. _____ril. _____
---	---

Agropoli, _____

Firma dell'incaricato _____

N. B.: Nel caso in cui la dichiarazione non venga presentata personalmente all'Ufficio occorre allegare la fotocopia di un documento d'identità del dichiarante e dell'intestatario del foglio di famiglia ospitante

COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE

VISTO, a seguito degli accertamenti espletati: SI CONFERMA NON SI CONFERMA

Agropoli, _____

Firma dell'incaricato _____

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il modulo deve essere compilato e firmato da tutti i componenti maggiorenni della famiglia ed eventualmente dall'intestatario del foglio di famiglia ospitante.

E' necessario, inoltre, allegare copia fronte-retro di un documento d'identità di tutte le persone interessate e dell'intestatario del foglio di famiglia ospitante.

N.B.: Il D.L. 17/3/2020 n.18 ha prorogato la validità dei documenti di riconoscimento, la cui scadenza è già avvenuta o avverrà successivamente alla data di entrata in vigore del decreto, al 31 agosto 2020.

Il modulo e i documenti allegati possono essere inviati:

1. per raccomandata all'indirizzo: Ufficio anagrafe del Comune di Agropoli, Piazza della Repubblica 3, 84043 Agropoli
2. per e mail, al seguente indirizzo: anagrafe@comune.agropoli.sa.it . In questo caso è necessario che sia soddisfatta una delle seguenti condizioni: che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale oppure che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner. (*preferibilmente in formato .pdf*)
3. Se, invece, la dichiarazione è trasmessa attraverso la **casella di posta elettronica certificata del richiedente**, non è necessario firmare digitalmente o scannerizzare i moduli e i documenti allegati, che devono essere inviati al seguente indirizzo Pec: demografici@pec.comune.agropoli.sa.it
4. **Soltanto in caso di assoluta necessità e nell'impossibilità di utilizzare i mezzi sopra indicati**, possono essere consegnati personalmente all'Ufficio Anagrafe in orario di apertura al pubblico