

AL COMUNE DI BALESTRATE

UFFICIO ANAGRAFE

RICHIESTA DICHIARAZIONE DI SOGGIORNO

Il sottoscritto/a.....
nato/a il
C.F./P.I. [] residente a.....
via/piazza..... n..... Tel cell.
accompagnato/a dal/la Sig/ra.....

RICHIEDE

Il rilascio di una dichiarazione di soggiorno, al fine di.....
Il/la sottoscritto/a dichiara di aver soggiornato presso:

- albergo.....
via..... n..... localit .....
- appartamento /residence.....agenzia in mediazione.....
via n..... localit .....

Si allega inoltre la dichiarazione del titolare dell'esercizio ricettivo (modulo B).

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. N. 196/2003

Si informa che i dati personali acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno trattati esclusivamente per finalit  istituzionali, anche con l'ausilio di mezzi informatici. Il loro conferimento ha natura obbligatoria in quanto la mancanza comporta il mancato accoglimento della domanda.
Eventuali comunicazioni ad altri soggetti saranno effettuate solo se previste da norme di legge o necessarie per fini istituzionali.
L'interessato potr  esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.
Titolare del trattamento   il Comune di Balestrate, Responsabile   il Dirigente della Direzione Amministrativa e alla persona.

Luogo e data

Firma

N.B. se la firma non viene apposta in presenza del dipendente addetto, occorre allegare una fotocopia di un documento d'identit  (art. 38 co. 3 D.P.R. n. 445/2000)

COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 8 DELLA L. N. 241/1990 E DELL'ART. 3 DEL REGOLAMENTO COMUNALE SUI PROCEDIMENTI AMMINISTRATIVI

L'ufficio competente presso il quale l'interessato pu  prendere visione degli atti del procedimento   l'Ufficio Anagrafe via Montegrappa n. 7, tel. n. 0918980044, orario di ricevimento: dal lunedi al venerdi dalle ore 9,00 alle ore 12,00, il mercoledi dalle ore 9,00 alle 12,00 e dalle ore 16,00 alle 18,00.
Responsabile del procedimento   la Sig.ra Regina Elisabetta

DICHIARAZIONE DI SOGGIORNO

Il sottoscritto/a.....
titolare dell'esercizio ricettivo.....
ubicato in via/piazza.....n.....località.....
tel.....fax.....e-mail.....

DICHIARA

che il/la Sig./ra.....
accompagnato/a
da.....
residente in Via.....n.....CAP.....Città.....(.....)

ha soggiornato presso il sopracitato esercizio ricettivo

dal.....al.....

A tale scopo si comunica si allega:

Balestrate li _____

Timbro e Firma

(per esteso e leggibile)