



COMUNE DI GUALDO TADINO

COMUNE DI COSTACCIARO

COMUNE DI FOSSATO DI VICO

COMUNE DI SIGILLO

**GESTIONE ASSOCIATA POLIZIA LOCALE "APPENNINO UMBRO"**

(ai sensi dell'art.30 Dlgs. 18 agosto 2000 n.267)

Sede Comando: Gualdo Tadino (PG), Via G. Lucantoni - Tel. 075/910443

E-mail: [gianluca.bertoldi@tadino.it](mailto:gianluca.bertoldi@tadino.it) - [vigiliurbani@tadino.it](mailto:vigliurbani@tadino.it)

pec: [gualdotadino@lettereificate.it](mailto:gualdotadino@lettereificate.it)

Presidio Territoriale: Sigillo (PG), P.zza Martiri,8 - Tel. 075/9177422

E-mail: [gianluca.bertoldi@comune.sigillo.pg.it](mailto:gianluca.bertoldi@comune.sigillo.pg.it) - pec: [comandopm\\_associata@pecditta.com](mailto:comandopm_associata@pecditta.com)

COPIA PER LA QUESTURA

N.RO

**[ ] - COMUNICAZIONE DI CESSIONE DI FABBRICATO**

(Art. 12 Decreto Legge n. 59/8 convertito in Legge n. 191/78)

**[ ] - DICHIARAZIONE DI OSPITALITÀ PER CITTADINI EXTRACOMUNITARI**

(Art. 7 Decreto Legislativo 25 luglio 1998, n. 286)

Il/La sottoscritto/a:

<b>CEDENTE</b>	COGNOME		NOME	
	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA O STATO ESTERO	
	COMUNE DI RESIDENZA	INDIRIZZO	TELEFONO	

comunica che in data  ha ceduto in

per uso  a:

<b>CESSIONARIO</b>	COGNOME		NOME	
	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA O STATO ESTERO	
	COMUNE DI RESIDENZA	INDIRIZZO	TELEFONO	
	DOCUMENTO	NUMERO	RILASCIATO DA	DATA DI RILASCIO

il seguente fabbricato, già adibito a  sito in:

<b>FABBRICATO</b>	COMUNE		PROVINCIA	C.A.P.	
	INDIRIZZO			NUMERO CIVICO	
	PIANO	SCALA	INTERNO	VANI	ACCESSORI

Data

Il Dichiarante

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DI PUBBLICA SICUREZZA**

Il/La Signor/a  ha presentato in data

la presente comunicazione, ai sensi:

- dell'art. 12 del Decreto Legge 21 marzo 1978, n. 59 convertito in Legge 18 maggio 1978, n. 191;
- dell'art. 7 del Decreto Legislativo 25 luglio 1998, n. 286 e successive modificazioni ed integrazioni.

L'Incaricato

Cognome cittadino ospitato \_\_\_\_\_

Nome cittadino ospitato \_\_\_\_\_

data di nascita cittadino ospitato \_\_\_\_\_

genere cittadino ospitato M – F

telefono cittadino ospitato \_\_\_\_\_

data di arrivo nel Comune di Sigillo \_\_\_\_\_

Totale componenti nucleo familiare \_\_\_\_\_

Relazioni nel nucleo familiare \_\_\_\_\_

Esigenze scolastiche \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ulteriori esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tipologia struttura ospitante \_\_\_\_\_

Indirizzo struttura ospitante \_\_\_\_\_

Generalità' soggetto ospitante \_\_\_\_\_  
(privato o ente)

e-mail ospitante \_\_\_\_\_

telefono ospitante \_\_\_\_\_

Sigillo, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_