

	COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO / VIA ALLA CHIESA 10 - 6874 CASTEL SAN PIETRO	M-04.08
	MODULO	
Decorrenza: 20.08.2020	RICHIESTA CONCESSIONE AUTORIZZAZIONE DI SOGGIORNO	

Richiesta concessione autorizzazione di soggiorno:

Cognome: **Nomi:**

data di nascita:

Indirizzo a Castel San Pietro:

Indirizzo nel Comune di domicilio:

- concessione
- rinnovo dell'autorizzazione

chiedo l'autorizzazione di soggiorno a Castel San Pietro (o il rinnovo per un altro anno) per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....
.....

Data: **Firma:**

(Lasciare in bianco)

decisione dell'Ufficio controllo abitanti:

.....
.....
.....
.....

Data: