



**In caso di CITTADINO STRANIERO dichiara:**

- ◇ Di essere in possesso di **permesso di soggiorno** per: *(specificare il motivo del rilascio)* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_
- ◇ Di essere in possesso di **carta di soggiorno** per: *(specificare il motivo del rilascio)* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- ◆ Autocertificazione antimafia e dei requisiti morali (a firma di tutti soggetti che hanno potere di rappresentanza e dell'eventuale gestore).
- ◆ Copia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante.

**Rosignano Marittimo,** \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti al dipendente addetto oppure allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità*

**INFORMATIVA PRIVACY ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003**

I dati riportati nella presente comunicazione saranno utilizzati, ai sensi delle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per i fini istituzionali di questa Amministrazione.

RESPONSABILE DELL'UFFICIO: **D.ssa Roberta Lorenzi:** tel. 0586-724334 – fax 0586-724340  
 e-mail: [r.lorenzi@comune.rosignano.livorno.it](mailto:r.lorenzi@comune.rosignano.livorno.it)

INFORMAZIONI TELEFONICHE:

**L. Fagiolini** tel. 0586-724332 – **R. Bellagotti** tel. 0586-724494 – **P. Balzini** tel. 0586-724318

ORARIO RICEVIMENTO AL PUBBLICO: **Martedì** dalle ore 09.00 alle ore 12.30 – dalle ore 15.15 alle ore 17.45  
**Venerdì** dalle ore 09.00 alle ore 12.30





