All. 1

**COMUNE DI TORO**

Alla Prefettura

CAMPOBASSO

[protocollo.prefcb@pec.interno.it](mailto:protocollo.prefcb@pec.interno.it)

Alla Questura

CAMPOBASSO

[immig.quest.cb@pecps.poliziadistato.it](mailto:immig.quest.cb@pecps.poliziadistato.it)

Al Dipartimento Unico di Prevenzione

dell’Azienda Sanitaria Regionale del Molise

CAMPOBASSO

[dipartimentounicoprevenzione@asrem.org](mailto:dipartimentounicoprevenzione@asrem.org)

Al Servizio di Protezione Civile della Regione Molise

[sala.operativa@pec.protezionecivile.molise.it](mailto:sala.operativa@pec.protezionecivile.molise.it)

Oggetto: Comunicazione presenza cittadini ucraini ospitati da famiglie, associazioni e parrocchie.

Si comunica che in data ………………….è giunto/ sono giunti in questo Comune il cittadino / i cittadini ucraino/i di seguito indicato/i:

1) Sig./ra. ……………………… nato/a a ……………. il ………….., sesso F/M;

munito/non munito di passaporto (se disponibile allegare copia);

domiciliato in Italia presso……………………………………………………..;

rintracciabile al numero di telefono…………………………………………….

2) Sig./ra. ……………………… nato/a a ……………. il ………….., sesso F/M;

munito/non munito di passaporto (se disponibile allegare copia);

domiciliato in Italia presso……………………………………………………..;

rintracciabile al numero di telefono…………………………………………….

………………………………………………………………………………….

3) Sig./ra. ……………………… nato/a a ……………. il ………….., sesso F/M;

munito/non munito di passaporto (se disponibile allegare copia);

domiciliato in Italia presso……………………………………………………..;

rintracciabile al numero di telefono…………………………………………….

………………………………………………………………………………….

4) Sig./ra. ……………………… nato/a a ……………. il ………….., sesso F/M;

munito/non munito di passaporto (se disponibile allegare copia);

domiciliato in Italia presso……………………………………………………..;

rintracciabile al numero di telefono…………………………………………….

………………………………………………………………………………….

5) Sig./ra. ……………………… nato/a a ……………. il ………….., sesso F/M;

munito/non munito di passaporto (se disponibile allegare copia);

domiciliato in Italia presso……………………………………………………..;

rintracciabile al numero di telefono…………………………………………….

………………………………………………………………………………….

6) Sig./ra. ……………………… nato/a a ……………. il ………….., sesso F/M;

munito/non munito di passaporto (se disponibile allegare copia);

domiciliato in Italia presso……………………………………………………..;

rintracciabile al numero di telefono…………………………………………….

………………………………………………………………………………….

AVVERTENZE:

Precisare se le persone indicate siano componenti della stessa famiglia.

Nel caso di minori precisare la presenza di un adulto responsabile ovvero se si tratti di minore non accompagnati.

…………………………………

(data di compilazione)