

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro Comune. Indicare il Comune di provenienza _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza _____ ed il comune di iscrizione AIRE _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso Comune
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo ..... )

**IL SOTTOSCRITTO**

1) Cognome		
Nome		Data di nascita
Luogo di nascita	Sesso	Stato civile
Cittadinanza		
Codice Fiscale		
Posizione nella professione se occupato: Imprenditore                      Dirigente                      Lavoratore                      Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1                      Impiegato <input type="checkbox"/> 2                      in proprio <input type="checkbox"/> 3                      e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: Casalinga <input type="checkbox"/> 1    Studente <input type="checkbox"/> 2    Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4    Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1    Lic. Media <input type="checkbox"/> 2    Diploma <input type="checkbox"/> 3    Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5    Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo		
Numero		
Data di rilascio		
Organo di rilascio	Provincia di	

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario		
Autoveicoli		
Rimorchi		
Motoveicoli		
Ciclomotori		

**Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente, nonché dell'art. 5 del D.L. 47/2014 convertito in legge 23 maggio 2014, n. 80 che prevede la nullità dell'iscrizione anagrafica in caso di occupazione abusiva dell'immobile**

#### DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune		Provincia
Via/Piazza		Numero civico
Scala	Piano	Interno

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati :

2) Cognome		
Nome		Data di nascita
Luogo di nascita	Sesso	Stato civile
Cittadinanza		
Codice Fiscale		
Posizione nella professione se occupato: Imprenditore                      Dirigente                      Lavoratore                      Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1                      Impiegato <input type="checkbox"/> 2                      in proprio <input type="checkbox"/> 3                      e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: Casalinga <input type="checkbox"/> 1    Studente <input type="checkbox"/> 2    Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4    Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1    Lic. Media <input type="checkbox"/> 2    Diploma <input type="checkbox"/> 3    Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5    Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo		
Numero		
Data di rilascio		

Organo di rilascio		Provincia di
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario		
Autoveicoli		
Rimorchi		
Motoveicoli		
Ciclomotori		

3) Cognome		
Nome		Data di nascita
Luogo di nascita	Sesso	Stato civile
Cittadinanza		
Codice Fiscale		
Posizione nella professione se occupato: Imprenditore                      Dirigente                      Lavoratore                      Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1                      Impiegato <input type="checkbox"/> 2                      in proprio <input type="checkbox"/> 3                      e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: Casilinga <input type="checkbox"/> 1    Studente <input type="checkbox"/> 2    Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4    Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1    Lic. Media <input type="checkbox"/> 2    Diploma <input type="checkbox"/> 3    Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5    Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo		
Numero		
Data di rilascio		
Organo di rilascio		Provincia di
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario		
Autoveicoli		
Rimorchi		
Motoveicoli		
Ciclomotori		

4) Cognome		
Nome		Data di nascita
Luogo di nascita	Sesso	Stato civile
Cittadinanza		
Codice Fiscale		
Posizione nella professione se occupato: Imprenditore                      Dirigente                      Lavoratore                      Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1                      Impiegato <input type="checkbox"/> 2                      in proprio <input type="checkbox"/> 3                      e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: Casalinga <input type="checkbox"/> 1    Studente <input type="checkbox"/> 2    Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4    Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1    Lic. Media <input type="checkbox"/> 2    Diploma <input type="checkbox"/> 3    Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5    Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo		
Numero		
Data di rilascio		
Organo di rilascio		Provincia di
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario		
Autoveicoli		
Rimorchi		
Motoveicoli		
Ciclomotori		

4) Cognome		
Nome		Data di nascita
Luogo di nascita	Sesso	Stato civile
Cittadinanza		
Codice Fiscale		
Posizione nella professione se occupato: Imprenditore                      Dirigente                      Lavoratore                      Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1                      Impiegato <input type="checkbox"/> 2                      in proprio <input type="checkbox"/> 3                      e assimilati <input type="checkbox"/> 4		

Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: Casilinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo		
Numero		
Data di rilascio		
Organo di rilascio		Provincia di
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario		
Autoveicoli		
Rimorchi		
Motoveicoli		
Ciclomotori		

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome	Nome
Luogo	Data di nascita

<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:  _____
--	--

Si allegano i seguenti documenti:

- Fotocopia della carta d'identità/passaporto per ogni componente
- Fotocopia del codice fiscale per ogni componente
- Fotocopia della patente per ogni intestatario
- Fotocopia del libretto di circolazione dei veicoli di cui si è proprietario-comproprietario, usufruttuario/locatario
- Fotocopia di:
  - o Atto notarile/dichiarazione di successione/testamento registrato
  - o Contratto d'affitto registrato
  - o Contratto di comodato d'uso gratuito registrato o comunicazione ex art. 12 dl 59/1978 (cessione di fabbricato)
  - o Atto comprovante l'usufrutto registrato

Tali possono essere sostituiti da autodichiarazione come da modello allegato e disponibile sul sito istituzionale nella sezione modulistica servizi demografici

Per i cittadini comunitari in aggiunta vedi allegato A

Per i cittadini extracomunitari in aggiunta vedi allegato B

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome ..... Firma \_\_\_\_\_

Cognome e nome ..... Firma \_\_\_\_\_

### **Modalità di presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.

Il cittadino proveniente da uno Stato estero, ai fini della registrazione in anagrafe del rapporto di parentela con altri componenti della famiglia, deve allegare la relativa documentazione, in regola con le disposizioni in materia di traduzione e legalizzazione dei documenti.

Il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato A).

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B) .

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.