

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 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 di estero 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.

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* | |
| Rapporto di parentela con il richiedente * | | | |
| 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*** | | | |

| | | | |
|--|--|------------------|----------------|
| 3) Cognome* | | | |
| Nome* | | Data di nascita* | |
| Luogo di nascita* | | Sesso* | Stato civile** |
| Cittadinanza* | | Codice Fiscale* | |
| Rapporto di parentela con il richiedente * | | | |
| 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* | |
| Rapporto di parentela con il richiedente * | | | |
| 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*** | | | |

☐ 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 :

.....

.....

.....

.....

.....

☐ Di occupare legittimamente l'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Sezione _____ Foglio _____ particella o mappale _____ subalterno _____

in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L.28.3.2014 n.47 (convertito nella legge 23.5.2014 n.80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa

☐ **1** Di essere proprietario;

☐ **2** Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
(Indicare di seguito i dati anagrafici e l'indirizzo del proprietario/dei proprietari:

_____)

☐ **3** Di essere intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)

☐ **4** Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
(Indicare di seguito i dati anagrafici e l'indirizzo del proprietario/dei proprietari:

_____)

☐ **5** Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:
Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

☐ **6** Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

a) Contratto di locazione in fase di registrazione (Indicare di seguito i dati anagrafici e l'indirizzo del proprietario/dei proprietari:

_____)

b) Contratto di comodato d'uso gratuito verbale (Indicare di seguito i dati anagrafici e l'indirizzo del proprietario/dei proprietari:

_____)

c) Di *aggregarsi* alla famiglia del Signor _____ nato a _____ il _____ per

- ☐ **Rapporto di lavoro subordinato (es. badanti)**
☐ **Altro (vincoli affettivi, parentela, ecc.)**

Che è :

☐ **Proprietario** dell'abitazione;

- ☐ **Locatario** dell'abitazione (Indicare di seguito i dati anagrafici e l'indirizzo del proprietario/dei proprietari:

_____)

- ☐ **Comodatario** dell'abitazione (Indicare di seguito i dati anagrafici e l'indirizzo del proprietario/dei proprietari:

_____)

- ☐ **Altro**: (specificare o allegare ogni titolo idoneo alla verifica da parte dell'ufficiale d'anagrafe

- ☐ **7** Altro (specificare e allegare ogni titolo idoneo alla verifica da parte dell'ufficiale d'anagrafe):

- ☐ 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 _____

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

INDICAZIONE INQUILINO PRECEDENTE: _____

NOTE PER LA POLIZIA LOCALE (indicare eventuali giorni/fasce orarie a voi più comode)

Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso lo **Sportello Unico del Cittadino del Comune di Sarezzo**, ovvero inviato per raccomandata (Comune di Sarezzo - Sportello del Cittadino – Piazza Cesare Battisti 1 - 25068 SAREZZO) o per via telematica:

e- mail: **sportellodelcittadino@comune.sarezzo.bs.it**

PEC: **protocollosarezzo@cert.legalmail.it**

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

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b) 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;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- d) 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 richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

I cittadini stranieri, comunitari ed extracomunitari, devono allegare ulteriore documentazione. Per informazioni al riguardo contattare lo Sportello Unico del Cittadino del Comune di Sarezzo: tel. 0308936217.

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

** Dati d'interesse statistico.

*** Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11, del C.d.S.). ATTEZIONE: l'omissione di questi dati comporta il mancato aggiornamento della patente di guida e/o del libretto di circolazione