DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

☐ Dichiarazione di residenza con provenio Indicare il comune di provenienza			
e indirizzo			
☐ Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare il Comune e lo Stato estero di provenienza			
eventuale comune ITALIANO e <u>indirizzo</u> di pr	ecedente resider	nza	
□ Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare il Comune e lo Stato estero di provenienza ed il comune italiano di iscrizione AIRE			
☐ Dichiarazione di cambiamento di abitaz	ione nell'ambi	to dello stesso comune	
☐ Iscrizione per altro motivo (specificare il m	otivo		
)	
		,	
IL SOT	FOSCRITTO		
1) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile *	
Cittadinanza*	Codice Fiscale	*	
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore Dirigente Lavorat	ore Ope	raio	
Libero professionista □ 1 Impiegato □ 2 in propr		similati □ 4 Coadiuvante □ 5	
Specificare occupazione			
Condizione non professionale: **			
Casalinga □ 1 Studente □ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione □ 3			
Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4 Altra condizione non professionale □ 5			
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. Elementare □ 1 Lic. Media □ 2 Diploma □ 3 Laurea triennale □ 4			
Laurea 5 Dottorato 6			
Patente*** SI NO Veicoli SI NO			

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

oximes Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune*		Provincia*
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala*	Piano*	Interno*

 \square Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche 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: **		
	oratore Oper	raio
		similati □ 4 Coadiuvante □ 5
Specificare occupazione		
Condizione non professionale: **		
		rima occupazione 🗆 3
Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4	Altra condizione n	on professionale □ 5
Titolo di studio: **	lia 🗆 O Dialam	- D 0
Nessun titolo/Lic. Elementare ☐ 1 Lic. Med	dia □ 2 Diplom	aa □ 3 Laurea triennale □ 4
Laurea ☐ 5 Dottorato ☐ 6 Patente*** SI ☐ NO ☐ Veicoli S	BI 🗆 NO 🗆	
Patente Si I NO I Veicoli S	DI LI NO LI	
3) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
	Sesso*	Stato civile *
_		Stato civile
	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
1	oratore Oper	
Libero professionista □ 1 Impiegato □ 2 in pr	oprio □ 3 e ass	similati □ 4 Coadiuvante □ 5
Specificare occupazione		
Condizione non professionale: **		
	cunato/in carca di ni	rima occupazione □ 3
Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4		on professionale □ 5
1 Cholonato / Militato dal lavoro 🗆 4	Altra Gorialzione in	on professionale 🗆 o
Titolo di studio: **		
Nessun titolo/Lic. Elementare □ 1 Lic. Med	dia □ 2 Diplom	na □ 3 Laurea triennale □ 4
Laurea □ 5 Dottorato □ 6	·	
Patente*** SI □ NO □ Veicoli S	I □ NO □	
4) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
	Sesso*	Stato civile *
		Stato civile
	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		•
3	oratore Oper	
Libero professionista □ 1 Impiegato □ 2 in pr	oprio □ 3 e ass	similati □ 4 Coadiuvante □ 5
Specificare occupazione		
Condizione non professionale: **		
Casalinga □ 1 Studente □ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione □ 3		
Pensionato / Ritirato dal lavoro 4 Altra condizione non professionale 5		
1 mile constitution professional and a		
Titolo di studio: **		
Nessun titolo/Lic. Elementare □ 1 Lic. Med	dia □ 2 Diplom	ia □ 3 Laurea triennale □ 4
Laurea □ 5 Dottorato □ 6		
Patente*** SI □ NO □ Veicoli S	SI 🗆 NO 🗆	

5) 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		eraio		
Libero professionista □ 1 Impiegato □ 2	in proprio □ 3 e as	ssimilati □ 4 Coadiuvante □ 5		
0				
Specificare occupazione				
Condizione non professionale: **	Diagoniumoto/im govern di v	ovima accumaniana 🗆 2		
Casalinga □ 1 Studente □ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione □ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4 Altra condizione non professionale □ 5				
Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4 Titolo di studio: **	Ailia Condizione	non professionale 🗆 5		
	. Media □ 2 Diploi	ma □ 3 Laurea triennale □ 4		
Laurea □ 5 Dottorato □ 6	. Ivicala 🗆 Z Diploi	That is a Laurea thermale is 4		
	oli SI 🗆 NO 🗆			
Talonia Ora No a	<u> </u>			
☐ Che nell'abitazione sita al nuovo	indirizzo sono già iscritt	te le seguenti persone		
(è sufficiente specificare le gene				
, ,	•	5 ,		
Cognome*	Nome *			
Luogo di nascita *	Data di nasc	cita *		
Firma per accettazione	Estremi doc. r	iconoscimento (allegare fotocopia)		
☐ Non sussistono rapporti di pare	entela,	ste il seguente vincolo (parentela,		
vincoli affettivi (Es. Convivenza) o o		a, matrimonio, ecc) rispetto al		
matrimonio, affinità, adozione o tutela		componente della famiglia già		
componenti della famiglia già residen	residente:			
1 100 (11 100)		20 1 20		
		guito descritto, consapevole che, ai sens		
		23.5.2014 n. 80), in caso di dichiarazione		
	ra nulia, per espressa	previsione di legge, con decorrenza dalla		
data della dichiarazione stessa: *	ativo)			
(barrare e completare una delle seguenti alterna	alive)			
☐ 1 Di essere proprietario (o con	mnronrietario) dell'ahit:	azione contraddistinta dai seguenti		
	iipiopiictario) deli abiti	azione contraduistinta dai seguenti		
estremi catastali:		-		
Foglio Partic	cella o mappale	Subalterno		
☐ 2 Di essere intestatario del co	ntratto di locazione red	golarmente registrato presso l'Agenzia		
delle Entrate di	in da	ata al n		
46110 ZTM 410 GI		a.u		
☐ 3 Di essere intestatario di con	tratto di locazione rela	ativo a immobile di Edilizia Residenziale		
		IACP, Istituto Autonomo Case Popolari		
allegare copia del contratto o				
anogaro ospia dei soritratto e t	adi verbale al cerioogi	ia dell'illinosiloj		
□ 4 5 :				
		o d'uso gratuito regolarmente registrato		
presso l'Agenzia delle Entrate	αι	_; in data; al n		
☐ 5 Di essere usufruttuario, in fo				
	rza del seguente titolo	o costitutivo:		
indicare dati utili a consentire verifica	orza del seguente titolo la da parte Ufficio Anagrafe	o costitutivo:		
indicare dati utili a consentire verifica		o costitutivo:		

	☐ 6 Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto (es. contratto di locazione in corso di registrazione nei primi 30 giorni dalla stipula; coabitazione con altro avente titolo: in tal caso inserire i dati relativi; altro) indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe ———————————————————————————————————				
	o i seguenti documenti: TOCOPIE DEI DOCUMENTI DI RICON	OSCIMENTO DI TUTTI I MAGGIORENNI INDICATI IN PRATICA			
•					
rec	te le comunicazioni inerenti la prese apiti:	nte dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti			
Comune		Provincia			
Via/Piazz	a	Numero Civico			
Telefono		Cellulare			
Fax		e-mail/Pec			
Data		Firma del richiedente			
Firma degli	altri componenti maggiorenni della famiglia i	nteressati alla dichiarazione			
Cognome e	nome	. Cognome e nome			
Cognome e	nome	. Cognome e nome			

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:

- 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.

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. (ciascun componente può rendere inoltre le dichiarazioni relative alle mutazioni delle posizioni degli altri componenti della famiglia)

* <u>Dati obbligatori</u>: 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, indispensabili per ottenere i tagliandi di aggiornamento residenza sul libretto veicoli e aggiornare i dati della patente nell'anagrafe nazionale abilitati alla guida (art. 116, comma 13, del Codice della Strada).