

Prot n. del

Pratica n. del

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza..... e indirizzo.....
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare il Comune e lo Stato estero di provenienza eventuale comune ITALIANO e indirizzo di precedente residenza
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune , con precedente indirizzo in via.....
<input type="checkbox"/>	Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome	
Nome	Data di nascita
Luogo di nascita	Sesso
	Stato civile
(se coniugato o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge	(se coniugato o vedovo) Data e luogo matrimonio
Cittadinanza	Codice Fiscale
Nome e Cognome del padre Nato il a	Nome e Cognome della madre Nata il a
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	
Specificare occupazione.....	
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, legale 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
Interno	Scala
	Piano

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
(se coniugato o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge	(se coniugato o vedovo) Data e luogo matrimonio	
Cittadinanza	Codice Fiscale	
Nome e Cognome del padre Nato il _____ a _____	Nome e Cognome della madre Nata il _____ a _____	
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		
Specificare occupazione.....		
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
(se coniugato o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge	(se coniugato o vedovo) Data e luogo matrimonio	
Cittadinanza	Codice Fiscale*	
Nome e Cognome del padre Nato il _____ a _____	Nome e Cognome della madre Nata il _____ a _____	
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		
Specificare occupazione.....		
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
Scegliere una delle due opzioni sottoindicate:	
<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: _____ _____

di occupare legittimamente l'abitazione 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 (o comproprietario) dell'abitazione contraddistinta con i seguenti dati catastali: Foglio _____ Particella o mappale _____ Subalterno _____ Cat.
(barrare e completare una delle seguenti alternative)

2. Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____ Cat.

3. Di essere intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (ATC - Agenzia Territoriale per la Casa, ex IACP, Istituto Autonomo Case Popolari; 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. _____ Cat.

5. Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:
indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

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

Copia carta d'identità di tutti i componenti della famiglia

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.....