

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 <u>indirizzo</u> 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: _____ _____

4) 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
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Lavoratore	Operaio
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
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
	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
Laurea <input type="checkbox"/> 5	Diploma <input type="checkbox"/> 3
Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
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	

5) 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
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Lavoratore	Operaio
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
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
	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			

6) 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		

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.....

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.

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)*

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, **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) .