

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 (Precedente indirizzo:))

COMPILARE TUTTE LE PARTI SOTTORIPORTATE IN STAMPATELLO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE PER EVITARE CHE EVENTUALI ERRORI RIPORTATI NEL MODELLO VADANO AD INCIDERE SU DOCUMENTI, CERTIFICATI, COMUNICAZIONI.

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*	
Nome*	Data di nascita *
Luogo di nascita*	Nazione nascita*
Sesso*	Stato Civile**
Cittadinanza*	Codice Fiscale*
Posizione nella professione se occupato: **	
<input type="checkbox"/> Imprenditore: <input type="checkbox"/> Libero professionista: <input type="checkbox"/> Artigiano in proprio: <input type="checkbox"/> Coadiuvante Lavoratore subordinato: <input type="checkbox"/> Operaio: <input type="checkbox"/> Impiegato: <input type="checkbox"/> Dirigente:	
Condizione non professionale: **	
<input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale:	
Titolo di studio: **	
<input type="checkbox"/> Nessun titolo <input type="checkbox"/> Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma : <input type="checkbox"/> Laurea triennale: <input type="checkbox"/> Laurea:..... <input type="checkbox"/> Dottorato:	
<input type="checkbox"/> Non possiedo patente italiana	
Patente Numero***	Pat. tipo (es. A / B / C / D):
Data di rilascio***	
Organo di rilascio*** <input type="checkbox"/> MTCT <input type="checkbox"/> PREFETTURA <input type="checkbox"/> U.C.O.	Provincia di***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario***:	
<input type="checkbox"/> Non possiedo veicoli	
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
Identificativi catastali: Foglio: Mappale: Subalterno:		
<input type="checkbox"/> 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.		
<input type="checkbox"/> Di essere proprietario/casa acquistata <i>Precedente proprietario:</i>		
<input type="checkbox"/> Di essere in affitto. Intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____. <i>Proprietario appartamento:</i> <i>Precedente occupante dell'alloggio:</i>		
<input type="checkbox"/> 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).		
<input type="checkbox"/> Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____.		
<input type="checkbox"/> Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo: <i>indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe</i> _____ _____		
<input type="checkbox"/> Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto: <i>indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe</i> _____ _____		

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo SONO GIA' RESIDENTI 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:

- Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo
SI SONO TRASFERITI ANCHE I FAMILIARI di seguito specificati :**

SECONDO COMPONENTE

2) Cognome*		
Nome*	Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Nazione nascita*	
Sesso*	Stato Civile**	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
<input type="checkbox"/> Imprenditore: <input type="checkbox"/> Libero professionista: <input type="checkbox"/> Artigiano in proprio: <input type="checkbox"/> Coadiuvante Lavoratore subordinato: <input type="checkbox"/> Operaio: <input type="checkbox"/> Impiegato: <input type="checkbox"/> Dirigente:		
Condizione non professionale: **		
<input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale:		
Titolo di studio: **		
<input type="checkbox"/> Nessun titolo <input type="checkbox"/> Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma : <input type="checkbox"/> Laurea triennale: <input type="checkbox"/> Laurea:..... <input type="checkbox"/> Dottorato:		
<input type="checkbox"/> Non possiedo patente italiana		
Patente Numero***	Pat. tipo (es. A / B / C / D):	
Data di rilascio***		
Organo di rilascio*** <input type="checkbox"/> MTCT <input type="checkbox"/> PREFETTURA <input type="checkbox"/> U.C.O.	Provincia di ***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario ***		
<input type="checkbox"/> Non possiedo veicoli		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

TERZO COMPONENTE

3) Cognome*		
Nome*	Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Nazione nascita*	
Sesso*	Stato Civile**	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
<input type="checkbox"/> Imprenditore: <input type="checkbox"/> Libero professionista: <input type="checkbox"/> Artigiano in proprio: <input type="checkbox"/> Coadiuvante Lavoratore subordinato: <input type="checkbox"/> Operaio: <input type="checkbox"/> Impiegato: <input type="checkbox"/> Dirigente:		
Condizione non professionale: **		
<input type="checkbox"/> Casilinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale:		
Titolo di studio: **		
<input type="checkbox"/> Nessun titolo <input type="checkbox"/> Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma : <input type="checkbox"/> Laurea triennale: <input type="checkbox"/> Laurea:..... <input type="checkbox"/> Dottorato:		
<input type="checkbox"/> Non possiedo patente italiana		
Patente Numero***	Pat. tipo (es. A / B / C / D):	
Data di rilascio***		
Organo di rilascio*** <input type="checkbox"/> MTCT <input type="checkbox"/> PREFETTURA <input type="checkbox"/> U.C.O.	Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario ***		
<input type="checkbox"/> Non possiedo veicoli		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

QUARTO COMPONENTE

4) Cognome*		
Nome*	Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Nazione nascita*	
Sesso*	Stato Civile**	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
<input type="checkbox"/> Imprenditore: <input type="checkbox"/> Libero professionista: <input type="checkbox"/> Artigiano in proprio: <input type="checkbox"/> Coadiuvante Lavoratore subordinato: <input type="checkbox"/> Operaio: <input type="checkbox"/> Impiegato: <input type="checkbox"/> Dirigente:		
Condizione non professionale: **		
<input type="checkbox"/> Casilinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale:		
Titolo di studio: **		
<input type="checkbox"/> Nessun titolo <input type="checkbox"/> Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma : <input type="checkbox"/> Laurea triennale: <input type="checkbox"/> Laurea:..... <input type="checkbox"/> Dottorato:		
<input type="checkbox"/> Non possiedo patente italiana		
Patente Numero***	Pat. tipo (es. A / B / C / D):	
Data di rilascio***		
Organo di rilascio*** <input type="checkbox"/> MTCT <input type="checkbox"/> PREFETTURA <input type="checkbox"/> U.C.O.	Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario ***		
<input type="checkbox"/> Non possiedo veicoli		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

(Dal QUINTO COMPONENTE in poi : riutilizzare la presente pagina)

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

Si allegano i seguenti documenti :

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome

Cognome e nome

Cognome e nome

Cognome e nome

* Dati obbligatori . La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevitabilità 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.)

SPAZIO RISERVATO AL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE:

Io sottoscritto _____
 in qualità di proprietario / usufruttuario sono a conoscenza che la/e persona/e sopraindicata/e occupano
 legittimamente e che hanno chiesto la residenza nell'immobile di mia proprietà.

Allego carta d'identità

Data: _____

Firma: _____

Modalità di presentazione

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

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 e trasmessa all'ufficio tramite pec o email ;
- 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 copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice oppure tramite posta elettronica certificata;

Alla dichiarazione deve essere allegata:

Per tutti relative a tutte le persone che si trasferiscono

- 1 - copia del documento d'identità del richiedente
- 2 - copia del documento d'identità delle persone che trasferiscono la residenza (se maggiorenni devono sottoscrivere il modulo)
- 3 - codice fiscale
- 4 - patente italiana
- 5 - libretto di circolazione veicoli intestati (se titolare)
- 6 - Copia del titolo di possesso (contratto di locazione registrato/comodato d'uso gratuito/atto notarile di proprietà etc.)
- 7 - tessera elettorale (in originale)

Per i cittadini stranieri devono presentare, sempre di tutte le persone che si trasferiscono:

- documento d'identità
- codice fiscale
- passaporto
- permesso di soggiorno o ricevuta dell'ufficio postale
- patente italiana (se titolare)
- libretto di circolazione veicoli intestati (se titolare)

Per accertare il rapporto di parentela dovranno essere allegati i certificati rilasciati dal paese d'origine di:

- nascita - indicante il nome dei genitori
- matrimonio
- oppure attestazione che non si è sposati.

In caso di immigrazione dall'estero e prima residenza in Italia il cittadino extracomunitario dovrà allegare anche:

- domanda di rilascio del permesso di soggiorno per lavoro subordinato presentato allo Sportello Unico dell'Immigrazione (prefettura).
- copia del contratto di soggiorno rilasciato dallo Sportello Unico dell'Immigrazione (prefettura)
- nulla osta al ricongiungimento familiare rilasciato dallo Sportello Unico dell'Immigrazione (prefettura)

Per i cittadini comunitari

- documento d'identità
- codice fiscale
- passaporto
- attestazione di soggiorno rilasciato dal precedente comune di residenza
- patente italiana (se titolare)
- libretto di circolazione veicoli intestati (se titolare)

Per accertare il rapporto di parentela dovranno essere allegati i certificati rilasciati dal paese d'origine di:

- nascita - indicante il nome dei genitori
- matrimonio
- oppure attestazione che non si è sposati.

In caso di immigrazione dall'estero e prima residenza in Italia il cittadino comunitario oltre all'iscrizione anagrafica dovrà richiedere anche il rilascio dell'Attestazione di Soggiorno.

Ulteriori informazioni (modulo di richiesta e allegati da presentare) si possono reperire sul sito istituzionale nel Menù colonna a destra: Servizi Demografici - Cittadini Comunitari.