

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE DI ALTIVOLE

<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.
<input type="checkbox"/> ISCRIZIONE PER ALTRO MOTIVO (specificare il motivo _____)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome ⁽¹⁾	
Nome ⁽¹⁾	Data di nascita ⁽¹⁾ <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Luogo di nascita ⁽¹⁾	Sesso ⁽¹⁾ M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Stato civile ⁽²⁾ Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/>
Cittadinanza ⁽¹⁾	Codice Fiscale ⁽¹⁾ <input type="text"/>
Posizione nella professione se occupato: ⁽²⁾	
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2
	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
	Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
Condizione non professionale: ⁽²⁾	
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
Studente <input type="checkbox"/> 2	Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4
	Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5
Titolo di studio: ⁽²⁾	
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 ⁽³⁾ (es.: A, B, C, D, BE, CE, DE,)	→
Numero ⁽³⁾	→
Data di rilascio ⁽³⁾	→
Organo di rilascio ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> _____	Provincia di ⁽³⁾
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario ⁽³⁾⁽⁴⁾	
Autoveicoli ⁽³⁾	
Rimorchi ⁽³⁾	
Motoveicoli ⁽³⁾	
Ciclomotori ⁽³⁾	

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 ⁽¹⁾	Provincia ⁽¹⁾
Via/Piazza ⁽¹⁾	Numero civico ⁽¹⁾
Scala	Piano
	Interno

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

(2) Dati d'interesse statistico.

(3) Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti - Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11, del C.d.S.).

(4) Trascrivere la targa in corrispondenza dei veicoli.

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati:

2) Cognome ⁽¹⁾					
Nome ⁽¹⁾			Data di nascita ⁽¹⁾ <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
Luogo di nascita ⁽¹⁾		Sesso ⁽¹⁾ M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile ⁽²⁾ Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/>		
Cittadinanza ⁽¹⁾		Codice Fiscale ⁽¹⁾ <input type="text"/>			
Rapporto di parentela con il richiedente ⁽¹⁾					
Posizione nella professione se occupato: ⁽²⁾					
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio	Coadiuvante	
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	e assimilati <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale: ⁽²⁾					
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: ⁽²⁾					
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 ⁽³⁾ (es.: A, B, C, D, BE, CE, DE,)			→		
Numero ⁽³⁾			→		
Data di rilascio ⁽³⁾			→		
Organo di rilascio ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/>			Provincia di ⁽³⁾		
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario ^{(3) (4)}					
Autoveicoli ⁽³⁾					
Rimorchi ⁽³⁾					
Motoveicoli ⁽³⁾					
Ciclomotori ⁽³⁾					

3) Cognome ⁽¹⁾					
Nome ⁽¹⁾			Data di nascita ⁽¹⁾ <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
Luogo di nascita ⁽¹⁾		Sesso ⁽¹⁾ M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile ⁽²⁾ Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/>		
Cittadinanza ⁽¹⁾		Codice Fiscale ⁽¹⁾ <input type="text"/>			
Rapporto di parentela con il richiedente ⁽¹⁾					
Posizione nella professione se occupato: ⁽²⁾					
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio	Coadiuvante	
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	e assimilati <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale: ⁽²⁾					
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: ⁽²⁾					
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 ⁽³⁾ (es.: A, B, C, D, BE, CE, DE,)			→		
Numero ⁽³⁾			→		
Data di rilascio ⁽³⁾			→		
Organo di rilascio ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/>			Provincia di ⁽³⁾		
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario ^{(3) (4)}					
Autoveicoli ⁽³⁾					
Rimorchi ⁽³⁾					
Motoveicoli ⁽³⁾					
Ciclomotori ⁽³⁾					

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 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

abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Sezione _____; foglio _____; particella o mappale _____; subalterno _____

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

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. _____

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:

indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio 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

Ulteriori dati per una corretta e completa definizione della pratica di residenza

Il/la sottoscritto/a _____
in allegato alla dichiarazione di richiesta di iscrizione variazione anagrafica in questo Comune presentata
in data _____ dichiara altresì quanto segue:

(per chi chiede l'iscrizione anagrafica da altro Comune o dall'estero)

- 1) che nessuno degli stranieri e/o cittadini comunitari che chiedono l'iscrizione nella anagrafe di questo Comune, aveva in origine la cittadinanza italiana (ai sensi dell'art. 11, punto 3; del D.P.R. 12-10-1993, n. 572);
- 2) che i sigg. _____ hanno avuto la cittadinanza italiana e l'hanno persa per il seguente motivo _____
- 3) (in caso di trasferimento di minore insieme ad uno solo dei genitori) di aver informato del trasferimento del minore _____ l'altro genitore di non aver informato del trasferimento di residenza del minore _____ l'altro genitore Sig./ra _____
Residente in _____ all'indirizzo _____ tel. _____
- 4) chi chiede l'iscrizione anagrafica è già stato iscritto in questa anagrafe? SI NO

(per tutti i casi)

che per motivi di lavoro, studio, ecc. la mia/nostra presenza nell'alloggio è limitata ai seguenti orari e giorni:

_____ nome sul campanello _____

Data _____

Firma _____ (2)

Il dichiarante è stato identificato mediante _____

Data _____

Firma dell'impiegato _____

(1) nel caso sia registrato il contratto di comodato.

(2) Inviare la presente dichiarazione sottoscritta, all'ufficio anagrafe a mezzo fax _____ o posta unitamente alla copia fotostatica della carta di identità o altro documento di riconoscimento (Art. 38 D.P.R. 445/2000).