

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

- Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune (Indicare il comune di provenienza)
- Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. (Indicare lo Stato estero di provenienza)
- 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)
- Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
- Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo) _____

IL SOTTOSCRITTO

Componente n. 1 - Intestatario scheda di famiglia

Cognome* _____ Nome* _____ Data di nascita * _____ Luogo di nascita* _____ Sesso* _____ Stato civile ** _____ Cittadinanza* _____ Codice Fiscale* _____

Posizione nella professione se occupato: **

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Imprenditore Libero professionista | <input type="checkbox"/> Dirigente Impiegato |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio | <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati |
| <input type="checkbox"/> Coadiuvante | |

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/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"/> 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*** _____

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* _____ * _____
_____ Numero civico* _____ Interno _____

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

Componente n. 2 – relazione di parentela con l'intestatario _____

Cognome* _____ Nome* _____ Data di nascita * _____ Luogo di nascita* _____ Sesso* _____ Stato civile ** _____ Cittadinanza* _____ Codice Fiscale* _____

Posizione nella professione se occupato: **

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Imprenditore Libero professionista | <input type="checkbox"/> Dirigente Impiegato |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio | <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati |
| <input type="checkbox"/> Coadiuvante | |

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/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"/> 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*** _____

Componente n. 3 – relazione di parentela con l'intestatario _____

Cognome* _____ Nome* _____ Data di nascita * _____ Luogo di nascita* _____ Sesso* _____ Stato civile ** _____ Cittadinanza* _____ Codice Fiscale* _____

Posizione nella professione se occupato: **

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Imprenditore Libero professionista | <input type="checkbox"/> Dirigente Impiegato |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio | <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati |
| <input type="checkbox"/> Coadiuvante | |

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/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"/> 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*** _____

Componente n. 4 – relazione di parentela con l'intestatario _____

Cognome* _____ Nome* _____ Data di nascita * _____ Luogo di nascita* _____ Sesso* _____ Stato civile ** _____ Cittadinanza* _____ Codice Fiscale* _____

Posizione nella professione se occupato: **

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Imprenditore Libero professionista | <input type="checkbox"/> Dirigente Impiegato |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio | <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati |
| <input type="checkbox"/> Coadiuvante | |

Condizione non professionale: **

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Casilinga | <input type="checkbox"/> Studente |
|------------------------------------|-----------------------------------|

Disoccupato/in cerca di prima occupazione Pensionato / Ritirato dal lavoro
 Altra condizione non professionale
 Titolo di studio: **
 Nessun titolo/Lic. Elementare Lic. Media
 Diploma Laurea triennale
 Laurea Dottorato 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 * _____

Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.

Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: _____

Si allegano i seguenti documenti :

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

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 che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.

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.

* 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 (art.116, comma 11, del C.d.S.) .