

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="radio"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza:
<input type="radio"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza:
<input type="radio"/> 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="radio"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
<input type="radio"/> Iscrizione per altro motivo (Specificare il motivo)

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*					
Nome*				Data di nascita*	
Luogo di nascita*			Sesso*	Stato civile**	
Cittadinanza				Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato**					
Imprenditore Libero professionista <input type="radio"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="radio"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="radio"/> 3	Operario e assimilati <input type="radio"/> 4	Coadiuvante <input type="radio"/> 5	
Condizione non professionale**					
Casalinga <input type="radio"/> 1	Studente <input type="radio"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> 3	Pensionato/ Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> 4	Altra condizione non professionale <input type="radio"/> 5	
Titolo di studio**					
Nessun titolo/ Lic. Elementare <input type="radio"/> 1	Lic. Media <input type="radio"/> 2	Diploma <input type="radio"/> 3	Laurea triennale <input type="radio"/> 4	Laurea <input type="radio"/> 5	Dottorato <input type="radio"/> 6
Patente tipo***					
Numero***					
Data di rilascio***					
Organo di rilascio***				Provincia di	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***					
<input type="checkbox"/> Autoveicoli***					
<input type="checkbox"/> Rimorchi***					
<input type="checkbox"/> Motoveicoli***					
<input type="checkbox"/> 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:

Provincia*	Comune*	
Via/Piazza	Numero civico*	
Scala	Piano	Interno

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

<input type="checkbox"/> 2) 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 Libero professionista <input type="radio"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="radio"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="radio"/> 3	Operario e assimilati <input type="radio"/> 4	Coadiuvante <input type="radio"/> 5	
Condizione non professionale**					
Casalinga <input type="radio"/> 1	Studente <input type="radio"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> 3	Pensionato/ Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> 4	Altra condizione non professionale <input type="radio"/> 5	
Titolo di studio**					
Nessun titolo/ Lic. Elementare <input type="radio"/> 1	Lic. Media <input type="radio"/> 2	Diploma <input type="radio"/> 3	Laurea triennale <input type="radio"/> 4	Laurea <input type="radio"/> 5	Dottorato <input type="radio"/> 6
Patente tipo***					
Numero***					
Data di rilascio***					
Organo di rilascio***					Provincia di
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***					
<input type="checkbox"/> Autoveicoli***					
<input type="checkbox"/> Rimorchi***					
<input type="checkbox"/> Motoveicoli***					
<input type="checkbox"/> Ciclomotori***					

<input type="checkbox"/> 3) 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 Libero professionista <input type="radio"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="radio"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="radio"/> 3	Operario e assimilati <input type="radio"/> 4	Coadiuvante <input type="radio"/> 5
Condizione non professionale**				
Casalinga <input type="radio"/> 1	Studente <input type="radio"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> 3	Pensionato/ Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> 4	Altra condizione non professionale <input type="radio"/> 5
Titolo di studio**				
Nessun titolo/ Lic. Elementare <input type="radio"/> 1 Lic. Media <input type="radio"/> 2 Diploma <input type="radio"/> 3 Laurea triennale <input type="radio"/> 4 Laurea <input type="radio"/> 5 Dottorato <input type="radio"/> 6				
Patente tipo***				
Numero***				
Data di rilascio***				
Organo di rilascio***				Provincia di
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***				
<input type="checkbox"/> Autoveicoli***				
<input type="checkbox"/> Rimorchi***				
<input type="checkbox"/> Motoveicoli***				
<input type="checkbox"/> Ciclomotori***				

<input type="checkbox"/> 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 Libero professionista <input type="radio"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="radio"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="radio"/> 3	Operario e assimilati <input type="radio"/> 4	Coadiuvante <input type="radio"/> 5
Condizione non professionale**				
Casalinga <input type="radio"/> 1	Studente <input type="radio"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> 3	Pensionato/ Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> 4	Altra condizione non professionale <input type="radio"/> 5
Titolo di studio**				
Nessun titolo/ Lic. Elementare <input type="radio"/> 1 Lic. Media <input type="radio"/> 2 Diploma <input type="radio"/> 3 Laurea triennale <input type="radio"/> 4 Laurea <input type="radio"/> 5 Dottorato <input type="radio"/> 6				
Patente tipo***				
Numero***				
Data di rilascio***				
Organo di rilascio***				Provincia di
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***				
<input type="checkbox"/> Autoveicoli***				
<input type="checkbox"/> Rimorchi***				
<input type="checkbox"/> Motoveicoli***				
<input type="checkbox"/> Ciclomotori***				

<input type="checkbox"/> 5) 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 Libero professionista <input type="radio"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="radio"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="radio"/> 3	Operario e assimilati <input type="radio"/> 4	Coadiuvante <input type="radio"/> 5	
Condizione non professionale**					
Casalinga <input type="radio"/> 1	Studente <input type="radio"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> 3	Pensionato/ Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> 4	Altra condizione non professionale <input type="radio"/> 5	
Titolo di studio**					
Nessun titolo/ Lic. Elementare <input type="radio"/> 1	Lic. Media <input type="radio"/> 2	Diploma <input type="radio"/> 3	Laurea triennale <input type="radio"/> 4	Laurea <input type="radio"/> 5	Dottorato <input type="radio"/> 6
Patente tipo***					
Numero***					
Data di rilascio***					
Organo di rilascio***			Provincia di		
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***					
<input type="checkbox"/> Autoveicoli***					
<input type="checkbox"/> Rimorchi***					
<input type="checkbox"/> Motoveicoli***					
<input type="checkbox"/> Ciclomotori***					

<input type="checkbox"/> 6) 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 Libero professionista <input type="radio"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="radio"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="radio"/> 3	Operario e assimilati <input type="radio"/> 4	Coadiuvante <input type="radio"/> 5	
Condizione non professionale**					
Casalinga <input type="radio"/> 1	Studente <input type="radio"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> 3	Pensionato/ Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> 4	Altra condizione non professionale <input type="radio"/> 5	
Titolo di studio**					
Nessun titolo/ Lic. Elementare <input type="radio"/> 1	Lic. Media <input type="radio"/> 2	Diploma <input type="radio"/> 3	Laurea triennale <input type="radio"/> 4	Laurea <input type="radio"/> 5	Dottorato <input type="radio"/> 6
Patente tipo***					
Numero***					
Data di rilascio***					
Organo di rilascio***			Provincia di		
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***					
<input type="checkbox"/> Autoveicoli***					
<input type="checkbox"/> Rimorchi***					
<input type="checkbox"/> Motoveicoli***					
<input type="checkbox"/> 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 di nascita*	Data di nascita *
<input type="radio"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	<input type="radio"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente (specificare)

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art 5 del Decreto Legge 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 di abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Codice catastale *	Sezione	Foglio *	Particella o mappale *	Subalterno	Categoria	Mappa
Notaio *						
Atto notarile *				Data *		

2 Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato

Agenzia delle Entrate *						
Data *			Al n. *			
Codice catastale *	Sezione	Foglio *	Particella o mappale *	Subalterno	Categoria	Mappa

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

Agenzia delle Entrate *						
Data *			Al n. *			
Codice catastale *	Sezione	Foglio *	Particella o mappale *	Subalterno	Categoria	Mappa

5 Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:

Indicare dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe *						
Codice catastale *	Sezione	Foglio *	Particella o mappale *	Subalterno	Categoria	Mappa

6 Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

Indicare dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe *

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	email/Pec

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 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.).

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ranica		
Luogo	Data	Il dichiarante
Altro componente maggiorenne della famiglia	Altro componente maggiorenne della famiglia	Altro componente maggiorenne della famiglia
Luogo	Data	Il dichiarante
Altro componente maggiorenne della famiglia	Altro componente maggiorenne della famiglia	