DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

0	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
	Dichlarazione 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

1) Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se	occupato: **		
	Dirigente	Lavoratore	Operaio
Libero professionista □ 1	Impiegato □	2 in proprio	□3 e assimilati □ 4
Coadiuvante 🗆 5			
Condizione non professionale:			
Casilinga 1 Studente	2 Disocci	upato/in cerca	di prima occupazione 3
Pensionato / Ritirato dal lavoro	□ 4 Altra	condizione non pr	rofessionale D 5
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. Elementare	□ 1 Lic. Med	dia 🗆 2 Diplom	na 🗆 3 Laurea triennale 🗆 4
Laurea □ 5 Dottorato □ 6			
Patente tipo***			
Numero***			
Data di rilascio***	Data di rilascio***		
Organo di rilascio***			Provincia di***
Targhe velcoli immatricolat	i in Italia	in qualità d	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

 $\hfill \square$ DI aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo :

Comune*			Provincia*	
Via/Piazza *	N	umero civ	vico*	
Scala Pia	no	Ir	iterno	
☐ Che nell'abitazione sita al specificati :	nuovo indiri	zzo si s	ono trasf	feriti anche i familiari di segui
2) Cognome*				
Nome*				Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato o	ivile **	
Cittadinanza*		Codice	Fiscale*	
Rapporto di parentela con il ric				
Posizione nella professione se o Imprenditore Libero professionista □ 1 Coadiuvante □ 5	occupato: ** Dirigente Implegato [avoratore proprio	e Operalo □3 e assimilati □ 4
Condizione non professionale: * Casilinga	2 Disoco	ndizione	non prof	
Patente***				
Numero***				
Data di rilascio***				
Organo di rilascio***				Provincia di ***
Targhe veicoli immatricolati usufruttuario/Locatario***	in Italia	in q	ualità d	l proprietario/comproprietario,
Autoveicoli***				
Rimorchi***				
. Motoveicoli***				
Ciclomotori***				
			<u> </u>	
3) Cognome*				
Nome*	C + 1	<u> </u>		Data di nascita *
Luogo di nascita* :		Stato civ		
Codice i iscale				
Rapporto di parentela con il richio Posizione nella professione se occ				
Imprenditore D	Dirigente mpiegato □ 2		voratore proprio 🗆	Operaio 13 e assimilati □ 4
Casilinga	2 Disoccup 4 Altra cond	oato/in dizione n	cerca d on profes	i prima occupazione 🗆 3 sionale 🗆 5
Nessun titolo/Lic. elementare	1 Lic. Medi	a 🗆 2	Diploma	□ 3 Laurea triennale □ 4

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario,

Provincia di***

Patente tipo***
Numero***
Data di rilascio***
Organo di rilascio***

usufruttuario/Locatario***

Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			
-			
4) Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	Date of Hascita
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il ric	chiedente *		
Posizione nella professione se	occupato: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
Libero professionista □ 1	Impiegato D :		o per aio
Coadiuvante 5		proprio	a s c assimilar a 4
Condizione non professionale:	**		
Casilinga 1 Studente		inato/in cerca	di prima occupazione 🗆 3
Pensionato / Ritirato dal lavoro	□ 4 Altra cor	adizione non profe	di prima occupazione 🗆 3
Titolo di studio: **	C . Milia coi	roizione non profe	SSIOITATE LI 5
Nessun titolo/Lic. elementare (□ 1 Lic. Med	fia [] 2 Dinlama	
Laurea D 5 Dottorato D 6	a r cic. Mec	dia 🗆 2 Diploma	3 □ 3 Laurea triennale □ 4
Patente tipo***			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***			
Targhe veicoli immatricolati	i in Italia		Provincia di***
usufruttuario/Locatario***	iii Italia	in qualità di	proprietario/comproprietario,
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Ciclomotori***			
☐ Che nell'abitazione sita al nuo	ovo indirizzo so	no già iscritte le s	sequenti persone (è sufficiente
specificare le generalità di un co	mponente della	famiglia):	(dan telenic
Cognome *		Nome *	
Luogo *		Data di nascita *	
□ Non sussistono rapporti	di conlugio,	☐ Sussiste II s	eguente vincolo rispetto al
parentela, affinità, adozione, tutela o suindicato componente della finità			
vincoli affettivi con i comp	onenti della	residente:	mperience della famigifa gia
famiglia già residente.			1

Si allegano i seguenti documenti :

ALLEGATO 1

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; 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

Comune	Provincia	
Via/Piazza		
Telefono Fax	Numero civico	
	Cellulare	
	e-mail/Pec	

Data	Firma del richledente
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

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

Il cittadino proveniente da uno Stato estero, al 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

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata

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 dormanda .

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