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/LA SOTTOSCRITTO/A**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) Cognome\* | | | | |
| Nome\* | | | Data di nascita \* | |
| Luogo di nascita\* | Sesso\* | Stato civile \*\* | | |
| Cittadinanza\* | Codice Fiscale\* | | | |
| **Posizione nella professione se occupato: \*\***  Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio  Libero professionista □ 1 Impiegato □ 2 in proprio □ 3 e assimilati □ 4 Coadiuvante □ 5 | | | | |
| **Condizione non professionale: \*\***  Casilinga □ 1 - Studente □ 2 - Disoccupato/in cerca di prima occupazione □ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4 - Altra condizione non professionale □ 5 | | | | |
| Titolo di studio: \*\*  Nessun titolo/Lic. Elementare □ 1 - Lic. Media □ 2 - Diploma □ 3 - Laurea triennale □ 4 Laurea □ 5 - Dottorato □ 6 | | | | |
| **Possesso Patente** | | | | * SI * NO |
| **Autoveicoli Intestati (auto – moto- ciclomotori con targa)** | | | | * SI * NO |

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 |

\* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

\*\* Dati d’interesse statistico.

\*\*\* Dati necessari per aggiornamento documenti di circolazione del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art.116, comma 11, del C.d.S.).

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 Dirigente Lavoratore Operaio  Libero professionista □ 1 Impiegato □ 2 in proprio □ 3 e assimilati □ 4 Coadiuvante □ 5 | | | | |
| **Condizione non professionale: \*\***  Casilinga □ 1 - Studente □ 2 - Disoccupato/in cerca di prima occupazione □ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4 - Altra condizione non professionale □ 5 | | | | |
| Titolo di studio: \*\*  Nessun titolo/Lic. Elementare □ 1 - Lic. Media □ 2 - Diploma □ 3 - Laurea triennale □ 4 Laurea □ 5 - Dottorato □ 6 | | | | |
| **Patente tipo\*\*\*** | | | |  |
| Numero\*\*\* | | | |  |
| Data di rilascio\*\*\* | | | |  |
| Organo di rilascio\*\*\* | | | | Provincia di \*\*\* |
| **Targhe veicoli** immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario \*\*\* | | | | |
| Autoveicoli\*\*\* |  | | |  |
| Rimorchi\*\*\* |  | | |  |
| Motoveicoli\*\*\* |  | | |  |
| Ciclomotori\*\*\* |  | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 Dirigente Lavoratore Operaio  Libero professionista □ 1 Impiegato □ 2 in proprio □ 3 e assimilati □ 4 Coadiuvante □ 5 | | | | |
| **Condizione non professionale: \*\***  Casilinga □ 1 - Studente □ 2 - Disoccupato/in cerca di prima occupazione □ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4 - Altra condizione non professionale □ 5 | | | | |
| Titolo di studio: \*\*  Nessun titolo/Lic. Elementare □ 1 - Lic. Media □ 2 - Diploma □ 3 - Laurea triennale □ 4 Laurea □ 5 - Dottorato □ 6 | | | | |
| **Patente tipo\*\*\*** | | | |  |
| Numero\*\*\* | | | |  |
| Data di rilascio\*\*\* | | | |  |
| Organo di rilascio\*\*\* | | | | Provincia di\*\*\* |
| **Targhe veicoli** immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario \*\*\* | | | | |
| Autoveicoli\*\*\* |  | | |  |
| Rimorchi\*\*\* |  | | |  |
| Motoveicoli\*\*\* |  | | |  |
| Ciclomotori\*\*\* |  | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 □ 1 Impiegato □ 2 in proprio □ 3 e assimilati □ 4 Coadiuvante □ 5 | | | | |
| **Condizione non professionale: \*\***  Casilinga □ 1 - Studente □ 2 - Disoccupato/in cerca di prima occupazione □ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4 - Altra condizione non professionale □ 5 | | | | |
| Titolo di studio: \*\*  Nessun titolo/Lic. Elementare □ 1 - Lic. Media □ 2 - Diploma □ 3 - Laurea triennale □ 4 Laurea □ 5 - Dottorato □ 6 | | | | |
| **Patente tipo\*\*\*** | | | |  |
| Numero\*\*\* | | | |  |
| Data di rilascio\*\*\* | | | |  |
| Organo di rilascio\*\*\* | | | | Provincia di\*\*\* |
| **Targhe veicoli** immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario \*\*\* | | | | |
| 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 \* |

* **Che con la predetta persona**

 SUSSISTE il seguente vincolo rispetto al su indicato componente della famiglia già residente:

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

NON SUSSISTONO rapporti di



* **Di occupare legittimamente l’abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell’art. 5 del D.L. 28/03/2014 n. 47 (convertito nella legge 23/05/2014 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** (s*i può allegare copia dell’ATTO DI PROPRIETA)*

abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Sezione ……………… foglio ………….

particella/mappale ………………………. subalterno …………………………..

**2. di essere intestatario del contratto di locazione** (s*i può allegare copia del CONTRATTO DI LOCAZIONE)* regolarmente registrato presso l’Agenzia delle Entrate di in

data ……………………. al n. ………………………….

1. **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)*
2. **di essere comodatario con contratto di comodato d’uso gratuito** (*si può allegare copia del CONTRATTO DI COMODATO)* regolarmente registrato presso l’Agenzia delle Entrate di

………………………… in data ……………………. al n. ………………………….

1. **di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:**

*indicare dati utili a consentire la verifica da parte dell’Ufficio Anagrafe*

……………………………………………………………………………………………………………………

1. **di occupare legittimamente l’abitazione in base al titolo si seguito descritto:**

*indicare dati utili a consentire la verifica da parte dell’Ufficio Anagrafe*

* DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO (All.1)
* DICHIARAZIONE DELLA FAMIGLIA COABITANTE (All.2)

**□** altro ………………………………………………………………………………………………

 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 ………………………………..*