

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<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 SOTTOSCRITTO

Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Posizione nella professione se occupato: ** 1 Imprenditore <input type="checkbox"/> 2 Dirigente <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore dipendente <input type="checkbox"/> 4 Operaio <input type="checkbox"/> 5 Libero professionista <input type="checkbox"/> 6 Impiegato <input type="checkbox"/> 7 Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> 8 Artigiano <input type="checkbox"/> 9 Commerciante <input type="checkbox"/>		
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: ** 1 Nessun titolo/Licenza Elementare <input type="checkbox"/> 2 Licenza Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato <input type="checkbox"/>		
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*
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

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

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: ** 1 Imprenditore <input type="checkbox"/> 2 Dirigente <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore dipendente <input type="checkbox"/> 4 Operaio <input type="checkbox"/> 5 Libero professionista <input type="checkbox"/> 6 Impiegato <input type="checkbox"/> 7 Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> 8 Artigiano <input type="checkbox"/> 9 Commerciante <input type="checkbox"/>		
Condizione non professionale: ** 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato <input type="checkbox"/> 3 Pensionato <input type="checkbox"/> 4 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>		
Titolo di studio: ** 1 Nessun titolo/Licenza Elementare <input type="checkbox"/> 2 Licenza Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato <input type="checkbox"/>		
Patente***		
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***		

Cognome *		
Nome*		Nome*
Luogo di nascita*	Luogo di nascita*	Luogo di nascita*
Cittadinanza*		Cittadinanza*
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		

1 Imprenditore <input type="checkbox"/> 2 Dirigente <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore dipendente <input type="checkbox"/> 4 Operaio <input type="checkbox"/>		
5 Libero professionista <input type="checkbox"/> 6 Impiegato <input type="checkbox"/> 7 Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> 8 Artigiano <input type="checkbox"/>		
9 Commerciante <input type="checkbox"/>		
Condizione non professionale: **		
1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato <input type="checkbox"/> 3 Pensionato <input type="checkbox"/> 4 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>		
Titolo di studio: **		
1 Nessun titolo/Licenza Elementare <input type="checkbox"/> 2 Licenza Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/>		
5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato <input type="checkbox"/>		
Patente***	Patente***	
Numero***	Numero***	
Data di rilascio***	Data di rilascio***	
Organo di rilascio***	Organo di rilascio***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***	Autoveicoli***	Autoveicoli***
Rimorchi***	Rimorchi***	Rimorchi***
Motoveicoli***	Motoveicoli***	Motoveicoli***
Ciclomotori***	Ciclomotori***	Ciclomotori***

Cognome *		
Nome*		Nome*
Luogo di nascita*	Luogo di nascita*	Luogo di nascita*
Cittadinanza*		Cittadinanza*
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
1 Imprenditore <input type="checkbox"/> 2 Dirigente <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore dipendente <input type="checkbox"/> 4 Operaio <input type="checkbox"/>		
5 Libero professionista <input type="checkbox"/> 6 Impiegato <input type="checkbox"/> 7 Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> 8 Artigiano <input type="checkbox"/>		
9 Commerciante <input type="checkbox"/>		
Condizione non professionale: **		
1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato <input type="checkbox"/> 3 Pensionato <input type="checkbox"/> 4 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>		
Titolo di studio: **		
1 Nessun titolo/Licenza Elementare <input type="checkbox"/> 2 Licenza Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/>		
5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato <input type="checkbox"/>		
Patente***	Patente***	
Numero***	Numero***	
Data di rilascio***	Data di rilascio***	
Organo di rilascio***	Organo di rilascio***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***	Autoveicoli***	Autoveicoli***
Rimorchi***	Rimorchi***	Rimorchi***
Motoveicoli***	Motoveicoli***	Motoveicoli***
Ciclomotori***	Ciclomotori***	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="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

- Di essere proprietario

Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

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

- Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
- 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)
- Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
- Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:

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

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

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
E mail	Pec

Data

Firma del richiedente

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome

Firma

Cognome e nome

Firma

* Dati obbligatori La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevitabilità 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.) .

