

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza..... e indirizzo.....
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare il Comune e lo Stato estero di provenienza ..... eventuale comune ITALIANO e indirizzo di precedente residenza .....
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare il Comune e lo Stato estero di provenienza ed il comune italiano di iscrizione AIRE .....
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune , con precedente indirizzo in via.....
<input type="checkbox"/>	Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo .....

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome*	
Nome*	Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*
(se coniugato, unito civilmente o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge*	Stato civile *
(se coniugato, unito civilmente o vedovo): Data e luogo matrimonio/unione civile*	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*
Nome e Cognome del padre*	Nome e Cognome della madre*
Posizione nella professione se occupato/a: **	
Imprenditore                      Dirigente                      Lavoratore                      Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1    Impiegato <input type="checkbox"/> 2                      in proprio <input type="checkbox"/> 3                      e assimilati <input type="checkbox"/> 4                      Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Specificare occupazione.....	
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: **	
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1                      Lic. Media <input type="checkbox"/> 2                      Diploma <input type="checkbox"/> 3                      Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5                      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, legale 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*	
Interno*	Scala*	Piano*	N.U.I * (N° appartamento)
DATI CATASTALI *	Foglio *	Particella*	Subalterno*

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

<b>2) Cognome*</b>		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile *
(se coniugato, unito civilmente o vedovo); Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge*		(se coniugato, unito civilmente o vedovo); Data e luogo matrimonio/unione civile*
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Nome e Cognome del padre*		Nome e Cognome della madre*
Rapporto di parentela con il/la richiedente *		
Posizione nella professione se occupato/a: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
<b>Specificare occupazione.....</b>		
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: **		
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3
Laurea <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
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***		

<b>3) Cognome*</b>		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile *
(se coniugato, unito civilmente o vedovo); Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge*		(se coniugato, unito civilmente o vedovo); Data e luogo matrimonio/unione civile*
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Nome e Cognome del padre*		Nome e Cognome della madre*
Rapporto di parentela con il/la richiedente *		
Posizione nella professione se occupato/a: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
<b>Specificare occupazione.....</b>		
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: **		
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3
Laurea <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
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***		

4) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*		Sesso*
Stato civile *		
(se coniugato, unito civilmente o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge*		(se coniugato, unito civilmente o vedovo): Data e luogo matrimonio/unitone civile*
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Nome e Cognome del padre*		Nome e Cognome della madre*
Rapporto di parentela con il/la richiedente *		
Posizione nella professione se occupato/a: **		
Imprenditore                      Dirigente                      Lavoratore                      Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1    Impiegato <input type="checkbox"/> 2                      in proprio <input type="checkbox"/> 3                      e assimilati <input type="checkbox"/> 4                      Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Specificare occupazione.....		
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: **		
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1                      Lic. Media <input type="checkbox"/> 2                      Diploma <input type="checkbox"/> 3                      Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5                      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****		

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un/a componente della famiglia):

Cognome*	Nome *
Luogo *	Data di nascita *
Scegliere una delle due opzioni sottoindicate:	
<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/la suindicato/a componente della famiglia già residente: _____

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: \*  
(barrare e completare una delle seguenti alternative)

- 1 Di essere proprietario/a (o comproprietario/a) abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Categoria A/\_\_\_\_  
Sezione \_\_\_\_\_; Foglio \_\_\_\_\_; Particella o mappale \_\_\_\_\_; Subalterno \_\_\_\_\_
- 2 Di essere intestatario/a del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_; in data \_\_\_\_\_; al n. \_\_\_\_\_
- 3 Di essere intestatario/a di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (ATC - Agenzia Territoriale per la Casa, ex IACP, Istituto Autonomo Case Popolari; allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)
- 4 Di essere comodatario/a con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_; in data \_\_\_\_\_; al n. \_\_\_\_\_

- 5 Di essere usufruttuario/a, 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 (es. contratto di locazione in corso di registrazione nei primi 30 giorni dalla stipula; coabitazione con altro/a avente titolo: in tal caso inserire i dati relativi; altro)  
*indicare dati utili a consentire verifica da parte 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	e-mail/Pec

Data .....

Firma del/la richiedente

FIRMA DEGLI ALTRI COMPONENTI MAGGIORENNI DELLA FAMIGLIA

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Cognome Nome \_\_\_\_\_

FIRMA PROPRIETARIO IMMOBILE \_\_\_\_\_

SI ALLEGA COPIA DEI SEGUENTI DOCUMENTI:

CARTA DI IDENTITA'

CODICE FISCALE

PATENTE

CARTA DI CIRCOLAZIONE VEICOLI INTESTATI

CONTRATTO DI ACQUISTO/LOCAZIONE/COMODATO D'USO

RICEVUTA DI REGISTRAZIONE CONTRATTO PRESSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE