

**SPETT.LE**

**COMUNE DI IONADI**  
**ALLA C. A. DEI SERVIZI DEMOGRAFICI**

**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**

<b>1) Cognome*</b>		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
<b>Patente tipo***</b>		
<b>Numero***</b>		
<b>Data di rilascio***</b>		
<b>Organo di rilascio***</b>		<b>Provincia di***</b>
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
<b>Autoveicoli***</b>		
<b>Rimorchi***</b>		
<b>Motoveicoli***</b>		
<b>Ciclomotori***</b>		
Posizione nella professione se occupato: ** 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		
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		

**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 al seguente nuovo indirizzo :

unitamente al dichiarante hanno trasferito la dimora abituale anche i familiari di seguito specificati :

hanno trasferito la dimora abituale SOLO i seguenti minorenni:

<b>2) Cognome*</b>			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
<b>Patente tipo***</b>			
<b>Numero***</b>			
<b>Data di rilascio***</b>			
<b>Organo di rilascio***</b>		<b>Provincia di***</b>	
<b>Targhe veicoli</b> immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
<b>Autoveicoli***</b>			
<b>Rimorchi***</b>			
<b>Motoveicoli***</b>			
<b>Ciclomotori***</b>			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
Condizione non professionale: **			
Casilinga <input type="checkbox"/> 1		Studente <input type="checkbox"/> 2	
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4		Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	
		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	
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Diploma <input type="checkbox"/> 3	
Dottorato <input type="checkbox"/> 6		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	

<b>3) Cognome*</b>			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
<b>Patente tipo***</b>			
<b>Numero***</b>			
<b>Data di rilascio***</b>			
<b>Organo di rilascio***</b>		<b>Provincia di***</b>	
<b>Targhe veicoli</b> immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
<b>Autoveicoli***</b>			
<b>Rimorchi***</b>			
<b>Motoveicoli***</b>			
<b>Ciclomotori***</b>			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
Condizione non professionale: **			
Casilinga <input type="checkbox"/> 1		Studente <input type="checkbox"/> 2	
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4		Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	
		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	
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Diploma <input type="checkbox"/> 3	
Dottorato <input type="checkbox"/> 6		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	

<b>4) Cognome*</b>			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*		
Rapporto di parentela con il richiedente *			
<b>Patente tipo***</b>			
<b>Numero***</b>			
<b>Data di rilascio***</b>			
<b>Organo di rilascio***</b>		<b>Provincia di***</b>	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
<b>Autoveicoli***</b>			
<b>Rimorchi***</b>			
<b>Motoveicoli***</b>			
<b>Ciclomotori***</b>			
Posizione nella professione se occupato: **			
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			
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	

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 *
<b>Scegliere una delle due opzioni sotto indicate:</b>	

<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:  <hr style="width: 80%; margin-left: 0;"/>
--	--

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/comproprietario 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. \_\_\_\_\_  
**(allegare copia del contratto)**
- 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. \_\_\_\_\_
- 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: (es. contratto di locazione in corso di registrazione nei primi 30 giorni dalla stipula; coabitazione con altro avente titolo: in tal caso inserire i dati relativi; altro)  
*indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe*

- 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

**ove non espressamente indicato le comunicazioni dovranno essere inviate all'indirizzo dichiarato come dimora abituale.**

Data .....

Firma del richiedente

.....

**Firma degli altri componenti maggiorenni che hanno trasferito la dimora abituale**

Cognome e nome ..... firma .....

Cognome e nome ..... firma .....

Cognome e nome ..... firma .....

**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 oppure 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.**

**Parimenti in caso di trasferimento in nucleo già esistente dovrà essere allegata copia del documento d'identità dell'intestatario di scheda di famiglia che dovrà sottoscrivere il modulo oppure allegare dichiarazione sostitutiva di atto notorio.**

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 richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

Legenda:

\* **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, **indispensabili per ottenere i tagliandi di aggiornamento residenza sul libretto veicoli e aggiornare i dati della patente nell'anagrafe nazionale abilitati alla guida.**