DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

(per chiarimenti sulla compilazione contattare l'Ufficio Servizi Demografici al numero 0445.585261)

☐	Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza e indirizzo: ……
☐	Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare il Comune e lo Stato estero di provenienza …… Eventuale comune ITALIANO e indirizzo di precedente residenza ……
☐	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 ……
☐	Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune , con precedente indirizzo in via……
☐	Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo: ……)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile * ☐ celibe/nubile □ coniugato/a □ unito/a civilmente □ vedovo/a □ divorziato/a □ non documentato
(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, cognome e data di nascita del padre*	Nome, cognome e data di nascita della madre*	
Posizione nella professione se occupato/a: ** Libero professionista ☐ 1 Dirigente ☐ 2 Impiegato ☐ 3 Operaio ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5 Altro ☐ 4 **Specificare occupazione: ……**		
Condizione non professionale: ** Casalinga ☐ 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 Istituto Professionale ☐ 3 Diploma ☐ 4 Laurea triennale ☐ 4 Laurea magistrale ☐ 5 Dottorato ☐ 6 **Specificare titolo di diploma o laurea: ……**		
In possesso di patente* □ sì □ no		
In possesso di veicoli (autoveicoli, rimorchi, motoveicoli, ciclomotori)* □ sì □ 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*	
Interno*	Scala*	Piano*	

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

Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Rapporto di parentela con il richiedente o con l'intestatario della famiglia:*		
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile * ☐ celibe/nubile □ coniugato/a □ unito/a civilmente □ vedovo/a □ divorziato/a □ non documentato
(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, cognome e data di nascita del padre*	Nome, cognome e data di nascita della madre*	
Posizione nella professione se occupato/a: ** Libero professionista ☐ 1 Dirigente ☐ 2 Impiegato ☐ 3 Operaio ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5 Altro ☐ 4 **Specificare occupazione: ……**		
Condizione non professionale: ** Casalinga ☐ 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		
In possesso di patente* □ sì □ no		
In possesso di veicoli (autoveicoli, rimorchi, motoveicoli, ciclomotori)* □ sì □ no		

Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Rapporto di parentela con il richiedente o con l'intestatario della famiglia:*		
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile * ☐ celibe/nubile □ coniugato/a □ unito/a civilmente □ vedovo/a □ divorziato/a □ non documentato
(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, cognome e data di nascita del padre*	Nome, cognome e data di nascita della madre*	

Posizione nella professione se occupato/a: ** Libero professionista ☐ 1 Dirigente ☐ 2 Impiegato ☐ 3 Operaio ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5 Altro ☐ 4 **Specificare occupazione: ……**
Condizione non professionale: ** Casalinga ☐ 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
In possesso di patente* □ sì □ no
In possesso di veicoli (autoveicoli, rimorchi, motoveicoli, ciclomotori)* □ sì □ no

Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Rapporto di parentela con il richiedente o con l'intestatario della famiglia:*		
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile * ☐ celibe/nubile □ coniugato/a □ unito/a civilmente □ vedovo/a □ divorziato/a □ non documentato
(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, cognome e data di nascita del padre*	Nome, cognome e data di nascita della madre*	
Posizione nella professione se occupato/a: ** Libero professionista ☐ 1 Dirigente ☐ 2 Impiegato ☐ 3 Operaio ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5 Altro ☐ 4 **Specificare occupazione: ……**		
Condizione non professionale: ** Casalinga ☐ 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		
In possesso di patente* □ sì □ no		
In possesso di veicoli (autoveicoli, rimorchi, motoveicoli, ciclomotori)* □ sì □ no		

Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Rapporto di parentela con il richiedente o con l'intestatario della famiglia:*		
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile * □ celibe/nubile □ coniugato/a □ unito/a civilmente □ vedovo/a □ divorziato/a □ non documentato

(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, cognome e data di nascita del padre*	Nome, cognome e data di nascita della madre*

Posizione nella professione se occupato/a: **
Libero professionista ☐ 1 Dirigente ☐ 2 Impiegato ☐ 3 Operaio ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5 Altro ☐ 4

Specificare occupazione: ……

Condizione non professionale: **
Casalinga ☐ 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

In possesso di patente* □ sì □ no

In possesso di veicoli (autoveicoli, rimorchi, motoveicoli, ciclomotori)* □ sì □ no

Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Rapporto di parentela con il richiedente o con l'intestatario della famiglia:*		
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile * ☐ celibe/nubile □ coniugato/a □ unito/a civilmente □ vedovo/a □ divorziato/a □ non documentato
(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, cognome e data di nascita del padre*	Nome, cognome e data di nascita della madre*	

Posizione nella professione se occupato/a: **
Libero professionista ☐ 1 Dirigente ☐ 2 Impiegato ☐ 3 Operaio ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5 Altro ☐ 4

Specificare occupazione: ……

Condizione non professionale: **
Casalinga ☐ 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

In possesso di patente* □ sì □ no

In possesso di veicoli (autoveicoli, rimorchi, motoveicoli, ciclomotori)* □ sì □ no

☐ 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:	
☐ Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente	☐ 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* **(allegare documentazione che comprova il titolo legittimo di occupazione alloggio)**:
(barrare e completare una delle seguenti alternative)

☐ **1** Di essere proprietario/a (o comproprietario/a)
abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:
Sezione _____ ; Foglio _____ ; Particella o mappale _____ ; Subalterno _____

☐ **2** Di essere intestatario/a del contratto di locazione regolarmente registrato all'Agenzia delle Entrate di _____; in data _____ ; al n. _____ ; proprietario: _____ _
abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:
Sezione _____ ; Foglio _____ ; Particella o mappale _____ ; Subalterno _____

☐ **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 all'Agenzia delle Entrate di _____; in data _____ ; al n. _____
Sezione _____ ; Foglio _____ ; Particella o mappale _____ ; Subalterno _____

☐ **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:
indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

_____

_____

⇨ **Se nell'abitazione sono già iscritte altre persone** *:

☐ allegare consenso dell'intestatario del nucleo familiare (se abitazione di proprietà) con fotocopia del documento d'identità del dichiarante

oppure

☐ allegare consenso dell'intestatario del contratto d'affitto (se abitazione in locazione) ed eventualmente del proprietario dell'alloggio con fotocopia dei documenti d'identità dei dichiaranti (vedere cosa è esplicitato nel contratto: se si possono ospitare solo familiari, se è dichiarato un numero massimo di occupanti, ecc...)

Si allegano in copia i seguenti documenti:

Per tutti:

- documentazione che comprova il titolo legittimo di occupazione alloggio (vedi pagina precedente)

Per i CITTADINI ITALIANI:

- documento d'identità
- tessera sanitaria / codice fiscale

Per i CITTADINI COMUNITARI:

- documento d'identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza o passaporto
- tessera sanitaria / codice fiscale
- eventuale carta d'identità emessa in altro comune ed eventuale attestazione di soggiorno permanente
- contratto di lavoro e ultima busta paga
- eventuale copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia

Per i CITTADINI STRANIERI:

- passaporto
- permesso di soggiorno in corso di validità (**ATTENZIONE: il permesso di soggiorno per lungo periodo / illimitato NON è più valido se rilasciato prima del 31/01/2012: si deve convertire nel nuovo modello rilasciato dalla Questura**)
- tessera sanitaria / codice fiscale
- eventuale carta d'identità emessa in altro comune
- eventuale copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia

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

Indirizzo	Cellulare/Tel.
E-mail/Pec	

⇨ Orari di riferimento in cui si è a casa per l'agente di Polizia Locale incaricato dell'accertamento di residenza:

……

Data ……..

Firma del/la richiedente

……

Firma degli altri familiari maggiorenni:

…… - …… - …… - ……

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: 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. 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 cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata. 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 domanda.

** Dati d'interesse statistico. *** Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti - Dipartimento per i trasporti terrestri, **indispensabili per ottenere l'aggiornamento dei dati su patente e veicoli intestati** (art. 116, comma 13, del Codice della Strada).

Informativa sulla Privacy

Regolamento UE 2016/679 (GDPR - General Data Protection Regulation) e s.m.i. - I dati personali sopraindicati saranno trattati per il perseguimento dei fini istituzionali. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. In caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'emissione del relativo provvedimento.

Il soggetto che verrà a conoscenza dei dati è il SERVIZIO DEMOGRAFICI del Comune di Malo (VI). Gli interessati potranno esercitare i diritti di cui all'art. 15 e ss. Regolamento UE 2016/679 (es: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione).

Titolare del trattamento: Comune di Malo (VI). Contatti del Responsabile della protezione dei dati (DPO) del Comune di Malo (VI): rossato@avvocatiur.it - Pec: anna.rossato@ordineavvocativicenza.it