

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dal Comune di <input style="width: 85%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dallo Stato estero di <input style="width: 85%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli Italiani residenti all'estero) con provenienza dallo Stato estero di <input style="width: 85%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso Comune
<input type="checkbox"/>	Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo) <input style="width: 85%;" type="text"/>

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome* <input style="width: 80%;" type="text"/>		Nome* <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Data di nascita <input style="width: 60%;" type="text"/>		Luogo di nascita <input style="width: 60%;" type="text"/>	
Sesso* <input style="width: 30%;" type="text"/>	Stato civile** <input style="width: 60%;" type="text"/>	Cittadinanza* <input style="width: 60%;" type="text"/>	
Codice Fiscale* <input style="width: 90%;" type="text"/>			
Posizione nella professione se occupato: ** specificare <input style="width: 80%;" type="text"/>			
<input type="checkbox"/> ¹ Imprenditore/Libero professionista		<input type="checkbox"/> ² Dirigente/Impiegato	
<input type="checkbox"/> ³ Lavoratore in proprio		<input type="checkbox"/> ⁴ Operaio e assimilati	
<input type="checkbox"/> ⁵ Coadiuvante			
Condizione non professionale: **			
<input type="checkbox"/> ¹ casalinga		<input type="checkbox"/> ² Studente	
<input type="checkbox"/> ³ Disoccupato/in carica di prima occupazione		<input type="checkbox"/> ⁴ Pensionato/Ritirato dal lavoro	
<input type="checkbox"/> ⁵ Altra condizione non professionale <input style="width: 40%;" type="text"/>			
Titolo di studio: **			
<input type="checkbox"/> ¹ Nessun titolo/Lic. Elementare		<input type="checkbox"/> ² Lic. Media	
<input type="checkbox"/> ⁴ Laurea triennale		<input type="checkbox"/> ⁵ Laurea	
		<input type="checkbox"/> ³ Diploma	
		<input type="checkbox"/> ⁶ Dottorato	
Patente tipo*** <input style="width: 40%;" type="text"/>	Numero*** <input style="width: 40%;" type="text"/>	Data di rilascio*** <input style="width: 40%;" type="text"/>	
Organo di rilascio*** <input style="width: 60%;" type="text"/>		Provincia di*** <input style="width: 60%;" type="text"/>	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario			
Tipo veicolo	Targa	Targa	
Autoveicoli***	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
Rimorchi***	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
Motoveicoli***	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
Ciclomotori***	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	

consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dei benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune* <input style="width: 80%;" type="text"/>		Provincia* <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Via/Piazza* <input style="width: 80%;" type="text"/>		Numero civico* <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Scala <input style="width: 30%;" type="text"/>	Piano <input style="width: 30%;" type="text"/>	Interno <input style="width: 60%;" type="text"/>	

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**	Codice Fiscale*	
Cittadinanza*		Rapporto di parentela con il richiedente*	
Posizione nella professione se occupato: ** specificare <input type="checkbox"/> ¹ Imprenditore / Libero professionista <input type="checkbox"/> ³ Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> ⁴ Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> ² Dirigente / Impiegato <input type="checkbox"/> ⁵ Coadiuvante			
Condizione non professionale: ** <input type="checkbox"/> ¹ Casalinga <input type="checkbox"/> ³ Disoccupato/in carica di prima occupazione <input type="checkbox"/> ⁵ Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> ² Studente <input type="checkbox"/> ⁴ Pensionato/Ritirato dal lavoro			
Titolo di studio: ** <input type="checkbox"/> ¹ Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> ⁴ Laurea triennale <input type="checkbox"/> ⁵ Laurea <input type="checkbox"/> ² Lic. Media <input type="checkbox"/> ⁶ Dottorato <input type="checkbox"/> ³ Diploma			
Patente tipo***	Numero***	Data di rilascio***	
Organo di rilascio***		Provincia***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/compropr., usufrutt./locatario***			
Tipo veicolo	Targa		Targa
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			
3) Cognome*		Nome*	
Data di nascita*		Luogo di nascita*	
Sesso*	Stato civile**	Codice Fiscale*	
Cittadinanza*		Rapporto di parentela con il richiedente*	
Posizione nella professione se occupato: ** specificare <input type="checkbox"/> ¹ Imprenditore / Libero professionista <input type="checkbox"/> ³ Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> ⁴ Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> ² Dirigente / Impiegato <input type="checkbox"/> ⁵ Coadiuvante			
Condizione non professionale: ** <input type="checkbox"/> ¹ Casalinga <input type="checkbox"/> ³ Disoccupato/in carica di prima occupazione <input type="checkbox"/> ⁵ Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> ² Studente <input type="checkbox"/> ⁴ Pensionato/Ritirato dal lavoro			
Titolo di studio: ** <input type="checkbox"/> ¹ Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> ⁴ Laurea triennale <input type="checkbox"/> ⁵ Laurea <input type="checkbox"/> ² Lic. Media <input type="checkbox"/> ⁶ Dottorato <input type="checkbox"/> ³ Diploma			
Organo di rilascio***		Provincia***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/compropr., usufrutt./locatario***			
Tipo veicolo	Targa		Targa
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

4) Cognome*		Nome*	
Data di nascita*		Luogo di nascita*	
Sesso*	Stato civile**	Codice Fiscale*	
Cittadinanza*		Rapporto di parentela con il richiedente*	
Posizione nella professione se occupato: ** specificare			
<input type="checkbox"/> ¹ Imprenditore / Libero professionista		<input type="checkbox"/> ² Dirigente / Impiegato	
<input type="checkbox"/> ³ Lavoratore in proprio		<input type="checkbox"/> ⁴ Operaio e assimilati	
<input type="checkbox"/> ⁵ Coadiuvante			
Condizione non professionale: **			
<input type="checkbox"/> ¹ Casalinga		<input type="checkbox"/> ² Studente	
<input type="checkbox"/> ³ Disoccupato/in carica di prima occupazione		<input type="checkbox"/> ⁴ Pensionato/Ritirato dal lavoro	
<input type="checkbox"/> ⁵ Altra condizione non professionale			
Titolo di studio: **			
<input type="checkbox"/> ¹ Nessun titolo/Lic. Elementare		<input type="checkbox"/> ² Lic. Media	
<input type="checkbox"/> ³ Diploma		<input type="checkbox"/> ⁴ Laurea triennale	
<input type="checkbox"/> ⁵ Laurea		<input type="checkbox"/> ⁶ Dottorato	
Organo di rilascio***		Provincia***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/compropr., usufrutt./locatario***			
Tipo veicolo	Targa		Targa
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

5) Cognome*		Nome*	
Data di nascita*		Luogo di nascita*	
Sesso*	Stato civile**	Codice Fiscale*	
Cittadinanza*		Rapporto di parentela con il richiedente*	
Posizione nella professione se occupato: ** specificare			
<input type="checkbox"/> ¹ Imprenditore / Libero professionista		<input type="checkbox"/> ² Dirigente / Impiegato	
<input type="checkbox"/> ³ Lavoratore in proprio		<input type="checkbox"/> ⁴ Operaio e assimilati	
<input type="checkbox"/> ⁵ Coadiuvante			
Condizione non professionale: **			
<input type="checkbox"/> ¹ Casalinga		<input type="checkbox"/> ² Studente	
<input type="checkbox"/> ³ Disoccupato/in carica di prima occupazione		<input type="checkbox"/> ⁴ Pensionato/Ritirato dal lavoro	
<input type="checkbox"/> ⁵ Altra condizione non professionale			
Titolo di studio: **			
<input type="checkbox"/> ¹ Nessun titolo/Lic. Elementare		<input type="checkbox"/> ² Lic. Media	
<input type="checkbox"/> ³ Diploma		<input type="checkbox"/> ⁴ Laurea triennale	
<input type="checkbox"/> ⁵ Laurea		<input type="checkbox"/> ⁶ Dottorato	
Organo di rilascio ***		Provincia di***	
Targhe del			
Tipo veicolo	Targa		Targa
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 *	<input type="text"/>	Nome *	<input type="text"/>
Luogo di nascita *	<input type="text"/>	Data di nascita *	<input type="text"/>

<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: <input type="text"/>
--	---

Si allegano i seguenti documenti:

DICHIARA INOLTRE

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 la espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa.

- ¹ Di essere proprietario dell'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.
- 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, oppure ricevuta della richiesta di inserimento nel nucleo di familiare/ospite).
- 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 dell'Ufficio Anagrafe)
- ⁶ Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto: (Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe)
-

Per i punti 2-3-4-5-6, il/la/i proprietario/a/i dell'abitazione è/sono il/la i Sig./Sig.ra/Sig.ri
(Indicare cognome, nome e indirizzo del/della/dei proprietario/a/i dell'abitazione)

<input type="text"/>	residente in	<input type="text"/>
<input type="text"/>	residente in	<input type="text"/>
<input type="text"/>	residente in	<input type="text"/>
<input type="text"/>	residente in	<input type="text"/>

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

Comune <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
Via/Piazza <input type="text"/>	Numero civico <input type="text"/>
Telefono <input type="text"/>	Cellulare <input type="text"/>
Fax <input type="text"/>	E-mail/Pec <input type="text"/>

Data Firma del dichiarante

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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:

- a. che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b. 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;
- c. che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente;
- d. 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.

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 nell'allegato A).

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B).

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 di interesse statistico.

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

COMUNE DI ALPIGNANO (TO) – Viale Vittoria 14 – 10091 ALPIGNANO (TO)

Tel. 011/966.66.11 Fax 011/967.47.72

e-mail: protocollo@comune.alpignano.to.it pec: protocollo.alpignano@legalmail.it

Orario Ufficio Anagrafe: dal lunedì al venerdì 9:00 – 12:00; martedì e giovedì anche 15:30 – 17:30