

Dichiarazione di residenza per cambio abitazione

- Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza:

Provincia **Comune**

- Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza:

- 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:

Stato estero di provenienza

Provincia **Comune**

- Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune

- Iscrizione per altro motivo *(specificare il motivo)*

Motivazione

IL SOTTOSCRITTO

Dichiaro i seguenti dati:

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>		
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>		
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Sesso*	<input type="text"/>		
Stato civile**	<input type="text"/>	Cittadinanza*	<input type="text"/>		
Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione*		<input type="text"/>			
Posizione nella professione se occupato**					
<input type="radio"/> 1	Imprenditore Libero professionista	<input type="radio"/> 2	Dirigente Impiegato	<input type="radio"/> 3	Lavoratore in proprio
<input type="radio"/> 4	Operaio e assimilati	<input type="radio"/> 5	Coadiuvante		
Condizione non professionale**					
<input type="radio"/> 1	Casalinga	<input type="radio"/> 2	Studente	<input type="radio"/> 3	Disoccupato/in cerca di prima occupazione
<input type="radio"/> 4	Pensionato/Ritirato dal lavoro	<input type="radio"/> 5	Altra condizione non professionale		
Titolo di studio**					
<input type="radio"/> 1	Nessun titolo/Lic. Elementare	<input type="radio"/> 2	Lic. Media	<input type="radio"/> 3	Diploma
<input type="radio"/> 4	Laurea triennale	<input type="radio"/> 5	Laurea	<input type="radio"/> 6	Dottorato
<input type="checkbox"/> in possesso di patente italiana					
Tipologia patente	Numero	Data rilascio	Organo di rilascio	Provincia di	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> in possesso dei veicoli registrati in Italia					
Targa	Tipologia		<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente

DICHIARA

Di avere trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo

Provincia*	<input type="text"/>	Comune*	<input type="text"/>		
Via/Piazza*	<input type="text"/>	Numero civico*	<input type="text"/>		
Scala	<input type="text"/>	Piano	<input type="text"/>	Interno	<input type="text"/>

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

(inserire anche il dichiarante, se anch'esso si trasferisce)

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>		
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>		
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Sesso*	<input type="text"/>		
Stato civile**	<input type="text"/>	Cittadinanza*	<input type="text"/>		
Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione*		<input type="text"/>			
Posizione nella professione se occupato**					
<input type="radio"/> 1	Imprenditore Libero professionista	<input type="radio"/> 2	Dirigente Impiegato	<input type="radio"/> 3	Lavoratore in proprio
<input type="radio"/> 4	Operaio e assimilati	<input type="radio"/> 5	Coadiuvante		
Condizione non professionale**					
<input type="radio"/> 1	Casalinga	<input type="radio"/> 2	Studente	<input type="radio"/> 3	Disoccupato/in cerca di prima occupazione
<input type="radio"/> 4	Pensionato/Ritirato dal lavoro	<input type="radio"/> 5	Altra condizione non professionale		
Titolo di studio**					
<input type="radio"/> 1	Nessun titolo/Lic. Elementare	<input type="radio"/> 2	Lic. Media	<input type="radio"/> 3	Diploma
<input type="radio"/> 4	Laurea triennale	<input type="radio"/> 5	Laurea	<input type="radio"/> 6	Dottorato
<input type="checkbox"/> in possesso di patente italiana					
Tipologia patente	Numero	Data di rilascio	Organo di rilascio	Provincia di	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> in possesso dei veicoli registrati in Italia					
Targa	Tipologia				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Ulteriore familiare:

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>		
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>		
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Sesso*	<input type="text"/>		
Stato civile**	<input type="text"/>	Cittadinanza*	<input type="text"/>		
Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione*		<input type="text"/>			
Posizione nella professione se occupato**					
<input type="radio"/> 1	Imprenditore Libero professionista	<input type="radio"/> 2	Dirigente Impiegato	<input type="radio"/> 3	Lavoratore in proprio
<input type="radio"/> 4	Operaio e assimilati	<input type="radio"/> 5	Coadiuvante		
Condizione non professionale**					
<input type="radio"/> 1	Casalinga	<input type="radio"/> 2	Studente	<input type="radio"/> 3	Disoccupato/in cerca di prima occupazione
<input type="radio"/> 4	Pensionato/Ritirato dal lavoro	<input type="radio"/> 5	Altra condizione non professionale		
Titolo di studio**					
<input type="radio"/> 1	Nessun titolo/Lic. Elementare	<input type="radio"/> 2	Lic. Media	<input type="radio"/> 3	Diploma
<input type="radio"/> 4	Laurea triennale	<input type="radio"/> 5	Laurea	<input type="radio"/> 6	Dottorato

in possesso di patente italiana

Tipologia patente	Numero	Data di rilascio	Organo di rilascio	Provincia di

in possesso dei veicoli registrati in Italia

Targa	Tipologia

Ulteriore familiare:

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>		
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>		
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Sesso*	<input type="text"/>		
Stato civile**	<input type="text"/>	Cittadinanza*	<input type="text"/>		
Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione*		<input type="text"/>			
Posizione nella professione se occupato**					
<input type="radio"/> 1	Imprenditore Libero professionista	<input type="radio"/> 2	Dirigente Impiegato	<input type="radio"/> 3	Lavoratore in proprio
<input type="radio"/> 4	Operaio e assimilati	<input type="radio"/> 5	Coadiuvante		
Condizione non professionale**					
<input type="radio"/> 1	Casalinga	<input type="radio"/> 2	Studente	<input type="radio"/> 3	Disoccupato/in cerca di prima occupazione
<input type="radio"/> 4	Pensionato/Ritirato dal lavoro	<input type="radio"/> 5	Altra condizione non professionale		
Titolo di studio**					
<input type="radio"/> 1	Nessun titolo/Lic. Elementare	<input type="radio"/> 2	Lic. Media	<input type="radio"/> 3	Diploma
<input type="radio"/> 4	Laurea triennale	<input type="radio"/> 5	Laurea	<input type="radio"/> 6	Dottorato
<input type="checkbox"/> in possesso di patente italiana					
Tipologia patente	Numero	Data rilascio	Organo di rilascio	Provincia di	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> in possesso dei veicoli registrati in Italia					
Targa	Tipologia				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Ulteriore familiare:

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>		
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>		
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Sesso*	<input type="text"/>		
Stato civile**	<input type="text"/>	Cittadinanza*	<input type="text"/>		
Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione*		<input type="text"/>			
Posizione nella professione se occupato**					
<input type="radio"/> 1	Imprenditore Libero professionista	<input type="radio"/> 2	Dirigente Impiegato	<input type="radio"/> 3	Lavoratore in proprio
<input type="radio"/> 4	Operaio e assimilati	<input type="radio"/> 5	Coadiuvante		
Condizione non professionale**					
<input type="radio"/> 1	Casalinga	<input type="radio"/> 2	Studente	<input type="radio"/> 3	Disoccupato/in cerca di prima occupazione
<input type="radio"/> 4	Pensionato/Ritirato dal lavoro	<input type="radio"/> 5	Altra condizione non professionale		
Titolo di studio**					
<input type="radio"/> 1	Nessun titolo/Lic. Elementare	<input type="radio"/> 2	Lic. Media	<input type="radio"/> 3	Diploma
<input type="radio"/> 4	Laurea triennale	<input type="radio"/> 5	Laurea	<input type="radio"/> 6	Dottorato
<input type="checkbox"/> in possesso di patente italiana					

Tipologia patenete	Numero	Data rilascio	Organo di rilascio	Provincia di

in possesso dei veicoli registrati in Italia

Targa	Tipologia

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

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>
Luogo di nascita*	<input type="text"/>		

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 suindicato componente della famiglia già residente (*specificare*)

Si allegano i seguenti documenti:

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 (+39)	<input type="text"/>	Cellulare (+39)	<input type="text"/>
Fax (+39)	<input type="text"/>	E-mail/PEC	<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.

Se alla dichiarazione viene apposta una firma autografa 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 d'interesse statistico.
- ** Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti - Dipartimento per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11, del Codice della Strada).

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- copia patente di guida
- copia carta di circolazione
- copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rivanazzano Terme			
Luogo	Data	Il dichiarante	Altro componente maggiorenne della famiglia
Altro componente maggiorenne della famiglia			
Altro componente maggiorenne della famiglia			
Altro componente maggiorenne della famiglia			