DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

	Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza
	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
	Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
0	Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo)

IL SOTTOSCRITTO

Nome* Data di nascita *						
Luogo di nascita* Sesso* Stato civile **						
Cittadinanza* Codice Fiscale*	 -					
Posizione nella professione se occupato: **						
Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio						
Libero professionista \Box 1 Implegato \Box 2 in proprio \Box 3 e assimilati \Box 4						
Coadiuvante 🗆 5						
Condizione non professionale: **						
Casilinga 🗆 1 Studente 🗆 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione 🖂	1 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						
Patente tipo***						
Numero***						
Data di rilascio***						
Organo di rilascio*** Provincia di***						
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietari						
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

 $\hfill\square$ Di aver trasferito la dimora abituale $% \left(1\right) =\left(1\right) +\left(1\right) +\left($

Comune*		Provincia*	Provincia*				
Via/Piazza *	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Numero civico*				
Scala Pian	10	Interno	**************************************				
☐ Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati :							
2) Cognome*			****				
Nome*	1		Data di nascita *				
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	Data di Haseita				
Cittadinanza*	00350	Codice Fiscale*					
Rapporto di parentela con il rich	niedente *	- Cource 1 (Scale					
Posizione nella professione se o							
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	e Operaio				
Libero professionista □ 1			- [
Coadiuvante □ 5	piogato 🖽	E III proprio	15 e assirinati 11 4				
Condizione non professionale: *	* *	* Northead					
Casilinga 1 Studente		cupato/in cerca	di prima occupazione 🗆 3				
Pensionato / Ritirato dal lavoro		indizione non prof	di prima occupazione 🗆 3				
Titolo di studio: **	- Alda CC	maizione non proi	essionale (1-5				
Nessun titolo/Lic. elementare	⊐ 1 Lic Mo	ndia 🗆 Dialon	nn = 2 Lauren 1 1 1 1 1				
Laurea 🗆 5 Dottorato 🖽 6	J I LIC. ME	uia 🗆 Z Dipion	na 🗆 3 - Laurea triennale 🗆 4				
Patente***	····						
Numero***							
Data di rilascio***							
Organo di rilascio***							
	: :- T&!!_		Provincia di ***				
Targhe veicoli immatricolati usufruttuario/Locatario***	i in Italia	in qualità d	di proprietario/comproprietario,				
Autoveicoli***							
Rimorchi***							
Motoveicoli***							
Ciclomotori***							
<u> </u>							
3) Cognome*							
Nome*			Data di nascita *				
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **					
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	1400				
Rapporto di parentela con il rich	iedente *						
Posizione nella professione se oc	ccupato: **						
	Dirigente	Lavoratore	Operaio				
Libero professionista □ 1 I	mpiegato 🗆 🛭	2 in proprio					
Coadiuvante 🗆 5							
Condizione non professionale: *	*						
Casilinga 1 Studente		ipato/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							
Patente tipo*** Numero***							
Data di rilascio***		***************************************					
Openso di ciloni, vyv							
Torobo valiali i validi di							
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario,							

Autoveicoli***						
Rimorchi***						
Motoveicoli***						
Ciclomotori***						
4) Cognome*						
Nome*	Data di nascita *					
Luogo di nascita* Sesso*	Stato civile **					
	Codice Fiscale*					
Rapporto di parentela con il richiedente *						
Posizione nella professione se occupato: **						
Imprenditore Dirigente	Lavoratore Operaio					
Libero professionista □ 1 Impiegato □ 2						
Coadiuvante 5						
Condizione non professionale: **						
I	pato/in cerca di prima occupazione 🗆 3					
Pensionato / Ritirato dal lavoro 🗆 4 Altra con	ndizione non professionale 5					
Titolo di studio: **	and the first professionate to 5					
Nessun titolo/Lic. elementare 🗆 1 Lic. Med	lia □ 2 Diploma □ 3 Laurea triennale □ 4					
Laurea □ 5 Dottorato □ 6	Ladred thermale () 4					
Patente tipo***						
Numero***						
Data di rilascio***						
Organo di rilascio***	Provincia di***					
Targhe veicoli immatricolati in Italia						
usufruttuario/Locatario***	in qualità di proprietario/comproprietario,					
Autoveicoli***						
Rimorchi***						
Motoveicoli***						
Ciclomotori***						
☐ Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo s	ono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente					
specificare le generalità di un componente dell	a famiglia):					
Cognome *	Nome *					
Luogo *	Data di nascita *					
Non sussistono rapporti di coniugio, Sussiste il seguente vincolo rispetto al parentela, affinità, adozione, tutela o suindicato componente della famiglia dià						
vincoli affettivi con i componenti della residente:						
famiglia già residente.						

Si allegano i seguenti documenti :

 \square 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 richiedente
Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia	
Cognome e nome	
Cognome e nome	

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 d'interesse statistico.

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