

All'Ufficio Anagrafe
del Comune di

.....
.....

fax:
mail:
pec:

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:

Indicare il comune di iscrizione AIRE:

- Iscrizione per altro motivo

Specificare il motivo:

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome*

Nome* - Data di nascita*

Luogo di nascita*

Sesso* *Maschio* | *Femmina* - Stato Civile**

Cittadinanza*

Codice Fiscale *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Posizione nella professione, se occupato:**

<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 Studiante	<input type="checkbox"/> 3 Disoccupato - In cerca 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 Licenza media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma	<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<input type="checkbox"/> 6 Dottorato
--	---	---------------------------------------	--	--------------------------------------	---

Patente tipo***

Numero*** - Data di rilascio***

Organo di rilascio*** - Provincia di ***

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario/usufruttuario/locatario***

Autoveicoli***
Rimorchi***
Motoveicoli***
Ciclomotori***

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

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale nel Comune di
al seguente indirizzo:

Via/Piazza* - Numero civico*

Scala - Piano - Interno

* 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 (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

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* <input type="checkbox"/> <i>Maschio</i> <input type="checkbox"/> <i>Femmina</i> - Stato Civile**																						
Cittadinanza*																						
Codice Fiscale *	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
Rapporto di parentela con il richiedente:*																						
Posizione nella professione, se occupato:**																						
<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 cerca 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 Licenza media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma	<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<input type="checkbox"/> 6 Dottorato																	
Patente tipo***																						
Numero***			- Data di rilascio***																			
Organo di rilascio***			- Provincia di ***																			
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario/usufruttuario/locatario***																						
Autoveicoli***																				
Rimorchi***																				
Motoveicoli***																				
Ciclomotori***																				

* 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 (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

3) Cognome*

Nome* - Data di nascita*

Luogo di nascita*

Sesso* *Maschio* | *Femmina* - Stato Civile**

Cittadinanza*

Codice Fiscale *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rapporto di parentela con il richiedente:*

Posizione nella professione, se occupato:**

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Imprenditore Libero professionista	Dirigente - Impiegato	Lavoratore in proprio	Operaio e assimilati	Coadiuvante

Condizione non professionale:**

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Casalinga	Studente	Disoccupato - In cerca di prima occupazione	Pensionato - Ritirato dal lavoro	Altra condizione non professionale

Titolo di studio:**

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Nessun titolo Lic. elementare	Licenza media	Diploma	Laurea triennale	Laurea	Dottorato

Patente tipo***

Numero*** - Data di rilascio***

Organo di rilascio*** - Provincia di ***

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario/usufruttuario/locatario***

Autoveicoli***

Rimorchi***

Motoveicoli***

Ciclomotori***

* 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 (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

4) Cognome*

Nome* - Data di nascita*

Luogo di nascita*

Sesso* *Maschio* | *Femmina* - Stato Civile**

Cittadinanza*

Codice Fiscale *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rapporto di parentela con il richiedente:*

Posizione nella professione, se occupato:**

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Imprenditore Libero professionista	Dirigente - Impiegato	Lavoratore in proprio	Operaio e assimilati	Coadiuvante

Condizione non professionale:**

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Casalinga	Studente	Disoccupato - In cerca di prima occupazione	Pensionato - Ritirato dal lavoro	Altra condizione non professionale

Titolo di studio:**

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Nessun titolo Lic. elementare	Licenza media	Diploma	Laurea triennale	Laurea	Dottorato

Patente tipo***

Numero*** - Data di rilascio***

Organo di rilascio*** - Provincia di ***

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario/usufruttuario/locatario***

Autoveicoli***

Rimorchi***

Motoveicoli***

Ciclomotori***

* 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 (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

5) Cognome*

Nome* - Data di nascita*

Luogo di nascita*

Sesso* *Maschio* | *Femmina* - Stato Civile**

Cittadinanza*

Codice Fiscale *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rapporto di parentela con il richiedente:*

Posizione nella professione, se occupato:**

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Imprenditore Libero professionista	Dirigente - Impiegato	Lavoratore in proprio	Operaio e assimilati	Coadiuvante

Condizione non professionale:**

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Casalinga	Studiante	Disoccupato - In cerca di prima occupazione	Pensionato - Ritirato dal lavoro	Altra condizione non professionale

Titolo di studio:**

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Nessun titolo Lic. elementare	Licenza media	Diploma	Laurea triennale	Laurea	Dottorato

Patente tipo***

Numero*** - Data di rilascio***

Organo di rilascio*** - Provincia di ***

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario/usufruttuario/locatario***

Autoveicoli***

Rimorchi***

Motoveicoli***

Ciclomotori***

* 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 (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

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* - Data di nascita*
Luogo di nascita*

Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente. *ovvero* Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:

Si allegano i seguenti documenti:

.....
.....
.....
.....

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

Firma

.....
.....
.....
.....

* 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 (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio Anagrafe 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).

In caso di iscrizione con provenienza dall'estero o per ricomparsa da irreperibilità 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.