

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE DI FOLLONICA (GR)

<input type="checkbox"/> <b>DICHIARAZIONE DI RESIDENZA CON PROVENIENZA DA ALTRO COMUNE.</b> Indicare il Comune di provenienza: _____
<input type="checkbox"/> <b>DICHIARAZIONE DI RESIDENZA CON PROVENIENZA DALL'ESTERO.</b> Indicare lo Stato estero di provenienza: _____
<input type="checkbox"/> <b>DICHIARAZIONE DI RESIDENZA DI CITTADINI ITALIANI ISCRITTI ALL'AIRE (ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTERO) CON PROVENIENZA DALL'ESTERO.</b> Indicare lo Stato estero di provenienza ed il Comune di iscrizione AIRE: _____
<input type="checkbox"/> <b>DICHIARAZIONE DI CAMBIAMENTO DI ABITAZIONE NELL'AMBITO DELLO STESSO COMUNE.</b>
<input type="checkbox"/> <b>ISCRIZIONE PER ALTRO MOTIVO</b> (specificare il motivo _____)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome		Nome	
Nato a		II	
Residente a		C.F.	Sesso
Stato Civile		Cittadinanza	
In qualità di	<input type="radio"/> Genitore	<input type="radio"/> Esercente la responsabilità genitoriale	<input type="radio"/> Tutore
del/i minore/i sotto indicato/i			

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 c h e**

1) Cognome <sup>(1)</sup>	
Nome <sup>(1)</sup>	Data di nascita <sup>(1)</sup> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Luogo di nascita <sup>(1)</sup>	Sesso <sup>(1)</sup> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Stato civile <sup>(2)</sup> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/>
Cittadinanza <sup>(1)</sup>	Codice Fiscale <sup>(1)</sup> <input type="text"/>
<b>Posizione nella professione se occupato:</b> <sup>(2)</sup> Imprenditore    Dirigente    Lavoratore    Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> 2    in proprio <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
<b>Condizione non professionale:</b> <sup>(2)</sup> Casalinga <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> 2    Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3    Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4    Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
<b>Titolo di studio:</b> <sup>(2)</sup> Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1    Lic. Media <input type="checkbox"/> 2    Diploma <input type="checkbox"/> 3    Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4    Laurea <input type="checkbox"/> 5    Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente <sup>(3)</sup> (es.: A, B, C, D, BE, CE, DE, .....)	→
Numero <sup>(3)</sup>	→
Data di rilascio <sup>(3)</sup>	→
Organo di rilascio <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> _____	Provincia di <sup>(3)</sup>
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(3) (4)</sup>	
Autoveicoli <sup>(3)</sup>	
Rimorchi <sup>(3)</sup>	
Motoveicoli <sup>(3)</sup>	
Ciclomotori <sup>(3)</sup>	

2) Cognome <sup>(1)</sup>	
Nome <sup>(1)</sup>	Data di nascita <sup>(1)</sup> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Luogo di nascita <sup>(1)</sup>	Sesso <sup>(1)</sup> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Stato civile <sup>(2)</sup> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/>	
Cittadinanza <sup>(1)</sup>	Codice Fiscale <sup>(1)</sup> <input type="text"/>
Rapporto di parentela con il richiedente <sup>(1)</sup>	
<b>Posizione nella professione se occupato:</b> <sup>(2)</sup>	
Imprenditore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> in proprio <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
<b>Condizione non professionale:</b> <sup>(2)</sup>	
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
<b>Titolo di studio:</b> <sup>(2)</sup>	
Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente <sup>(3)</sup> (es.: A, B, C, D, BE, CE, DE, .....)	→
Numero <sup>(3)</sup>	→
Data di rilascio <sup>(3)</sup>	→
Organo di rilascio <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> _____	Provincia di <sup>(3)</sup>
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(3) (4)</sup>	
Autoveicoli <sup>(3)</sup>	
Rimorchi <sup>(3)</sup>	
Motoveicoli <sup>(3)</sup>	
Ciclomotori <sup>(3)</sup>	

(1) Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

(2) Dati d'interesse statistico.

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

(4) Trascrivere la targa in corrispondenza dei veicoli.

ha/hanno trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune <sup>(1)</sup>	Provincia <sup>(1)</sup>
Via/Piazza <sup>(1)</sup>	Numero civico <sup>(1)</sup>
Scala	Piano
	Interno

Che nell'abitazione sita al citato indirizzo è già iscritta la seguente persona (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome <sup>(1)</sup>	Nome <sup>(1)</sup>
Luogo <sup>(1)</sup>	Data di nascita <sup>(1)</sup>

<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: _____
--	---

Che le suddette persone occupano legittimamente la struttura in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.03.2014 n. 47 (convertito nella Legge 23.05.2014 n. 80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa

◇ 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 del contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)
- ◇ 4 Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ 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) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

che l'altro genitore

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<b>Nato a</b>	<b>Il</b>
<b>Residente a</b> _____, <b>Via</b> _____	
<b>Codice Fiscale</b>	<b>Stato Civile</b>
	<b>Cittadinanza</b>

è a conoscenza del trasferimento di residenza del/i minori su indicati;

Si allegano i seguenti documenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 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.

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

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 .

**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** \_\_\_\_\_ (A)

Il sottoscritto ufficiale di anagrafe attesta che la presente dichiarazione è stata sottoscritta dai richiedenti in sua presenza il \_\_\_\_\_ e identificati mediante:

(A) \_\_\_\_\_

**L'UFFICIALE DI ANAGRAFE** \_\_\_\_\_