

## MODULO DOMANDA MINISTERIALE DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA

All'Ufficio Anagrafe del Comune di \_\_\_\_\_

**Compilare e barrare una sola delle seguenti caselle:**

<input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di residenza con provenienza da un Comune italiano</b> indicare il Comune di provenienza _____ Provincia _____
<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 dallo stato estero:</b> indicare lo stato estero di provenienza: _____ indicare il comune italiano di iscrizione AIRE _____
<input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito del Comune di Follonica (cambio di indirizzo e/o di interno)</b>
<input type="checkbox"/> <b>Iscrizione per altro motivo</b> indicare il motivo _____

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
Nato a _____		Il _____	
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

DICHARA che

<b>1) Cognome*</b>			
<b>Nome*</b>		Data di nascita *	
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Sesso*</b>	<b>Stato civile **</b>	
<b>Cittadinanza*</b>		<b>Codice Fiscale*</b>	
<b>In qualità di :</b> <input type="checkbox"/> <b>Genitore</b> <input type="checkbox"/> <b>Tutore</b> <i>compilare solo nel caso di residenza di minore</i>			
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>			
<b>Imprenditore</b>		<b>Lavoratore</b>	
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Impiegato <input type="checkbox"/> 2	
4Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		in proprio <input type="checkbox"/> 3 e assimilati <input type="checkbox"/>	
<b>Condizione non professionale: **</b>			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 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> _____			
<b>In possesso di patente Italiana</b>		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>Veicoli intestati in qualità di proprietario/comproprietario</b>		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

<b>2) Cognome*</b>			
<b>Nome*</b>		Data di nascita *	
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Sesso*</b>	Stato civile **	
<b>Cittadinanza*</b>		Codice Fiscale*	
<b>In qualità di :</b> <input type="checkbox"/> <b>Genitore</b> <input type="checkbox"/> <b>Tutore</b> <i>compilare solo nel caso di residenza di minore</i>			
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>			
<b>Imprenditore</b>	<b>Dirigente</b>	<b>Lavoratore</b>	<b>Operaio</b>
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	e assimilati <input type="checkbox"/>
4Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
<b>Condizione non professionale: **</b>			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 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> _____			
<b>In possesso di patente Italiana</b>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Veicoli intestati in qualità di proprietario/comproprietario</b>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

(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 nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia**

<input type="checkbox"/> <b>*Non sussistono</b> rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	<input type="checkbox"/> <b>*Sussiste</b> il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: _____
--	--

Dichiaro, ai sensi della Legge 80/2014, di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla per espressaprevidone di legge con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa:

*indicare obbligatoriamente una delle seguenti opzioni*

1) di essere proprietario Sezione _____ foglio _____ particella _____ 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 all'immobile di edilizia residenziale pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell' immobile)
4) di essere comodatario con contratto ad uso gratuito regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
5) di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo:
6) di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

**Dichiaro che il proprietario dell'abitazione è:**

In caso di dichiarazione mendace la residenza sarà nulla per espressa previsione di legge con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa.

Cognome/Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita
Residente a	
Telefono	

**Dichiaro di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione ad uno dei seguenti indirizzi:**

Comune*	Provincia*
Via/Piazza*	Numero civico*
E-mail /pec	Fax:

**Dichiaro altresì di essere stato informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.**

**Recapito telefonico Dichiarante \*** \_\_\_\_\_

**Firma leggibile del richiedente dichiarante \*** \_\_\_\_\_