

COMUNE DI GAMBETTOLA

· Ufficio ANAGRAFE

Procedimento anagrafico n. _____ data _____

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza: _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza _____
<input type="checkbox"/> 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 _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso Comune
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo) _____

IO SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato:			
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/>	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/>	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/>
Coadiuvante <input type="checkbox"/>			
Condizione non professionale:			
Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>			
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>			
Titolo di studio:			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato <input type="checkbox"/>			
*Titolarietà veicoli: intestatario/a di veicolo registrato in Italia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
*Dati Patente: possesso di patente italiana SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Patente tipo _____ Numero _____			
Data rilascio _____ Organo di rilascio _____ Provincia _____			
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario:			
Autoveicoli _____			
Motoveicoli _____			
Ciclomotori _____			

Rimorchi _____

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.

DICHIARO

(selezionare uno dei due casi)

- Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:**
- Di avere trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo insieme alle persone sotto riportate con stessa provenienza:**

INDIRIZZO:

Comune*		Provincia*	
Via/Piazza *		Numero civico*	
Scala	Piano	Interno*	

PERSONE PER CUI SI EFFETTUA LA DICHIARAZIONE:

1) Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il dichiarante *			
Posizione nella professione se occupato:			
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/>	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/>	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/>
Coadiuvante <input type="checkbox"/>			
Condizione non professionale:			
Casilinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>			
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>			
Titolo di studio:			
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/>			
Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato <input type="checkbox"/>			
*Titolarità veicoli: intestatario/a di veicolo registrato in Italia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
*Dati Patente: possesso di patente italiana SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Patente tipo _____ Numero _____			
Data rilascio _____ Organo di rilascio _____ Provincia _____			
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario:			
Autoveicoli _____			
Motoveicoli _____			
Ciclomotori _____			
Rimorchi _____			

2) Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	

Cittadinanza*	Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il dichiarante *	
Posizione nella professione se occupato:	
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/>	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/>
Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/>
Coadiuvante <input type="checkbox"/>	
Condizione non professionale:	
Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>	
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>	
Titolo di studio:	
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/>	
Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato <input type="checkbox"/>	
*Titolarità veicoli: intestatario/a di veicolo registrato in Italia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
*Dati Patente: possesso di patente italiana SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Patente tipo _____ Numero _____	
Data rilascio _____ Organo di rilascio _____ Provincia _____	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario:	
Autoveicoli _____	
Motoveicoli _____	
Ciclomotori _____	
Rimorchi _____	

3) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il dichiarante *		
Posizione nella professione se occupato:		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/>	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/>	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/>
Coadiuvante <input type="checkbox"/>		
Condizione non professionale:		
Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>		
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>		
Titolo di studio:		
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/>		
Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato <input type="checkbox"/>		
*Titolarità veicoli: intestatario/a di veicolo registrato in Italia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
*Dati Patente: possesso di patente italiana SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Patente tipo _____ Numero _____		
Data rilascio _____ Organo di rilascio _____ Provincia _____		
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario:		
Autoveicoli _____		
Motoveicoli _____		
Ciclomotori _____		

Rimorchi _____

4) Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il dichiarante *			
Posizione nella professione se occupato:			
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/>	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/>	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/>
Coadiuvante <input type="checkbox"/>			
Condizione non professionale:			
Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>			
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>			
Titolo di studio:			
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/>			
Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato <input type="checkbox"/>			
*Titolarità veicoli: intestatario/a di veicolo registrato in Italia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
*Dati Patente: possesso di patente italiana SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Patente tipo _____ Numero _____			
Data rilascio _____ Organo di rilascio _____ Provincia _____			
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario:			
Autoveicoli _____			
Motoveicoli _____			
Ciclomotori _____			
Rimorchi _____			

5) Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il dichiarante *			
Posizione nella professione se occupato:			
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/>	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/>	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/>
Coadiuvante <input type="checkbox"/>			
Condizione non professionale:			
Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>			
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>			
Titolo di studio:			
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/>			
Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato <input type="checkbox"/>			
*Titolarità veicoli: intestatario/a di veicolo registrato in Italia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
*Dati Patente: possesso di patente italiana SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Patente tipo _____ Numero _____			

Data rilascio _____ Organo di rilascio _____ Provincia _____ Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario: Autoveicoli _____ Motoveicoli _____ Ciclomotori _____ Rimorchi _____

*** Dichiarazione in merito a costituzione o meno di nuova famiglia anagrafica**

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo non ci sono altre persone iscritte come residenti **(A)**

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono iscritte le seguenti persone *(specificare le generalità di almeno un componente e selezionare successivamente la sussistenza o meno di vincoli familiari e/o affettivi)* **(B)**

Cognome *	Nome *
Luogo *	Data di nascita *

*** In caso di persone residenti (B):**

Dichiaro che non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente *(si otterranno due distinti stati di famiglia)*.

Dichiaro che sussiste il seguente vincolo rispetto al componente della famiglia suindicato _____ *(le persone entreranno a far parte dello stato di famiglia della persona sopra indicata)*

*** Dichiarazione relativa al trasferimento di residenza di minori**

(Compilare se nella pratica sono compresi dei minori italiani e se uno degli esercenti la responsabilità genitoriale non sarà residente nel luogo dove viene fissata la nuova dimora abituale dei minori stessi)

Io sottoscritto _____ genitore del/dei minore/i _____ in relazione alla pratica in oggetto, dichiaro che gli estremi identificativi del genitore non residente nel luogo indicato come nuova dimora abituale del minore sono i seguenti:

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

*** Iscrizione all'Anagrafe regionale degli animali di affezione**

Si dichiara che almeno una delle persone che cambiano indirizzo ha animali iscritti all'Anagrafe regionale degli animali di affezione e si chiede di aggiornare i dati presenti negli archivi.

Si conferma che nessun dichiarante ha animali iscritti all'Anagrafe regionale degli animali di affezione

*** Dichiaro di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto**, identificata dai seguenti estremi catastali in esso contenuti (indicanti anche eventuali garage, box auto, laboratori, attrezzaie, magazzini, ecc.):

Sezione (A o B) _____;

foglio _____ particella/mappale _____ subalterno _____

foglio _____ particella/mappale _____ subalterno _____

foglio _____ particella/mappale _____ subalterno _____

consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.3.2014 n. 47 (convertito nella legge 23.5.2014 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) proprietario abitazione

☞2) comproprietario unitamente a *(indicare nome, cognome, luogo e data di nascita)*

☞3) intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____; in data _____; al n. _____

☞4) intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica *(allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile o dichiarazione dell'Ente)*

☞5) comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____; in data _____; al n. _____

☞6) usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo *(indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe)*

☞7) Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto: *(indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe)*

Per i punti 3,4,5,6,7 indicare estremi del Proprietario (nome, cognome, luogo e data di nascita): _____

Si allegano i seguenti documenti:

Dichiarazioni finali e sottoscrizione della pratica

Io sottoscritto/a dichiaro di essere a conoscenza che:

- Il cambio di residenza decorre dalla data della dichiarazione (l'acquisizione della dichiarazione avviene dopo la verifica che almeno i dati obbligatori della pratica siano stati tutti compilati e che siano state allegate le fotocopie o presentati i documenti previsti);
- se entro il termine di 45 giorni dalla presentazione della dichiarazione non saranno pervenute comunicazioni dall'Ufficio circa la mancanza di requisiti o l'esito negativo degli accertamenti svolti, il procedimento si considera concluso positivamente e non si riceverà alcuna comunicazione;
- in caso si riscontri la mancanza di requisiti o gli accertamenti abbiano dato esito negativo, in seguito ad opportuna comunicazione all'interessato, verrà ripristinata la situazione anagrafica precedente e verrà effettuata una segnalazione per dichiarazione mendace all'autorità di pubblica sicurezza per i provvedimenti di competenza.

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Via/Piazza: _____ Numero civico: _____

Comune: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ Cell.: _____

Email/Pec: _____

Dichiaro i seguenti giorni e orari di reperibilità per gli accertamenti:

Vista l'informativa sulla Privacy di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 riportata in sintesi in appositi manifesti ed in dettaglio sul sito internet istituzionale <http://www.comune.gambettola.fc.it> autorizzo il Comune di Gambettola a utilizzare i miei contatti email e telefonici esclusivamente per comunicazioni di pubblica utilità o relative a servizi comunali.

Data _____ Firma del dichiarante _____

(riconosciuto con _____)

Firme degli altri componenti maggiorenni:

1) _____ (riconosciuto con _____)

2) _____ (riconosciuto con _____)

3) _____ (riconosciuto con _____)

4) _____ (riconosciuto con _____)

5) _____ (riconosciuto con _____)

NB:

- I dati relativi a professione, condizione non professionale e titolo di studio sono opzionali e servono unicamente a fini statistici in quanto non sono certificabili dall'Anagrafe.

- Per i cittadini non italiani il rapporto di parentela dichiarato potrà essere registrato solo se comprovato da documentazione debitamente legalizzata e tradotta.