

Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*		Sesso*	
Cittadinanza*		Stato civile **	
Codice Fiscale*			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore / Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Dirigente / Impiegato <input type="checkbox"/> 2	
Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4		Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
Condizione non professionale: **			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1		Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>	
Studente <input type="checkbox"/> 2		Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4			
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	
4 Laurea <input type="checkbox"/> 5		Diploma <input type="checkbox"/> 3	
Dottorato <input type="checkbox"/> 6		Laurea triennale <input type="checkbox"/>	
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 art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

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

- Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche familiari di seguito specificati :

2) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore / Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Dirigente / Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale: **			
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	
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3
4 Laurea <input type="checkbox"/> 5		Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
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***			

3) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore / Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Dirigente / Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale: **			
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	
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3
4 Laurea <input type="checkbox"/> 5		Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
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***			

4) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore / Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Dirigente / Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale: **			
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	
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3
4 Laurea <input type="checkbox"/> 5		Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
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***			

- 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 *
Luogo *	Data di nascita *

<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: _____ _____
---	--

Si allegano i seguenti documenti:

- _____
- _____

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

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero Civico int.
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec

Data

Firma del richiedente

.....

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. 16, comma 11, del C.d. S.) .



COMUNE DI Gavorrano

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO NOTORIETA'

Il sottoscritto/a

nato/a il.....

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. n.445/2000;

ai sensi dell'art. 5 del D.L 28/03/2014, n. 47;

ai fini dell'iscrizione/variazione anagrafica nell'immobile sito nel Comune di GAVORRANO , in

Via/Piazza al civico n.....interno.....

per sé e per n.....familiari/conviventi;

dichiara

di essere al corrente che in caso di dichiarazione non veritiera, **l'iscrizione/variazione anagrafica sarà nulla**, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa;

di non occupare abusivamente l'immobile di cui sopra, bensì a titolo di (barrare la casella interessata):

a) titolo di proprietà/ comproprietà con il/la Sig./ra

atto (dati dell'atto, registrazione).....

.....;

b) titolo di usufrutto in forza del seguente titolo costitutivo

.....;

c) titolo di locazione /comodato d'uso gratuito

atto (dati dell'atto, registrazione).....

.....;

proprietario (dati anagrafici, residenza).....;

d) familiare/convivente con il proprietario

relazione di parentela.....

proprietario (dati anagrafici, residenza).....;

e) altro:

1) coabitante del proprietario

proprietario (dati anagrafici, residenza)
.....;

2) ospite del titolare del contratto d'affitto

conduttore Sig. (dati anagrafici)
proprietario (dati anagrafici , residenza)
.....;

Gavorrano, li.....

(*) Firma del dichiarante.....

N.B: solo per caso a); d); e) 1) e 2)

(*) Firma per presa visione del proprietario

Visto, l'Ufficiale d'Anagrafe ricevente
.....

(*) se la/le firma/e non sono apposte in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, bisogna allegare fotocopia di un documento di identità' del/i sottoscrittore/i.

Informativa ai sensi dell'art. 10 Legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28 marzo 2014 n. 47, deve essere presentato all'atto della richiesta di residenza o variazione di via il titolo di possesso dell'immobile, il contratto di locazione o comodato d'uso regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate o in alternativa autocertificazione soggetta a verifica da parte dell'Ufficio (In caso di dichiarazione mendace, si richiamano gli artt.75 e 76 del D.P.R. n.445/2000) .

IN MANCANZA DI TALE DOCUMENTAZIONE, NON SI PUO' CHIEDERE LA RESIDENZA

Art. 5 - Lotta all'occupazione abusiva di immobili

Chiunque occupa abusivamente un immobile senza titolo non può chiedere la residenza né l'allacciamento a pubblici servizi in relazione all'immobile medesimo e gli atti emessi in violazione di tale divieto sono nulli a tutti gli effetti di legge.