## **DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

provenier		nza con pr	rovenienza da alt	ro comune. Indicare il comune di	
	Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza				
residenti		con prover	nienza dall'ester	ti all'AIRE (Anagrafe degli italiani o. Indicare lo Stato estero di	
□ Dichiarazi	ione di cambia	amento di a	abitazione nell'am	bito dello stesso comune	
	e per altro mot re il motivo			)	
		IL SO	TTOSCRITTO		
Cognome*					
Nome*				Data di nascita *	
Luogo di nascita*	S	esso*	Stato civile **		
Cittadinanza*	<u>.</u>		Codice Fiscale*		
denuncia all'autor	ità compete	nte	, IN QUALITA' D	nza dai benefici e l'obbligo di I RATORE DI SOSTEGNO	
1) Cognome*					
Nome*				Data di nascita *	
Luogo di nascita*	S	esso*	Stato civile **	Data di nascita *	
Luogo di nascita* Cittadinanza*	1		Stato civile ** Codice Fiscale*	Data di nascita *	
Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parente	la con il richie	dente *		Data di nascita *	
Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parente Posizione nella profe Imprenditore Libero professionista Coadiuvante   5	la con il richie essione se occ Di a 🗆 1 Im	dente * upato: ** irigente	Codice Fiscale*	Data di nascita *  e Operaio  □ 3 e assimilati □ 4	
Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentel Posizione nella profe Imprenditore Libero professionista Coadiuvante   Condizione non profe Casilinga   Pensionato / Ritirato	la con il richie essione se occ Di a $\Box$ 1 Im essionale: ** Studente $\Box$	edente * upato: ** irigente npiegato   2 Disoco	Codice Fiscale*  Lavorator 2 in proprio  cupato/in cerca	e Operaio □ 3 e assimilati □ 4  di prima occupazione □ 3	
Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentel Posizione nella profe Imprenditore Libero professionista Coadiuvante   Condizione non profe Casilinga   Pensionato / Ritirato Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. el Laurea   5 Dottora	la con il richie essione se occ Di a	edente * upato: ** irigente npiegato   2 Disoco 4 Altra co	Lavorator 2 in proprio cupato/in cerca	e Operaio □ 3 e assimilati □ 4  di prima occupazione □ 3	
Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parente Posizione nella profe Imprenditore Libero professionista Coadiuvante   Condizione non profe Casilinga   Pensionato / Ritirato Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. el Laurea   Dottora Patente***	la con il richie essione se occ Di a	edente * upato: ** irigente npiegato   2 Disoco 4 Altra co	Lavorator 2 in proprio cupato/in cerca	e Operaio  □ 3 e assimilati □ 4  di prima occupazione □ 3 fessionale □ 5	
Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parente Posizione nella profe Imprenditore Libero professionista Coadiuvante   Condizione non profe Casilinga   Pensionato / Ritirato Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. el Laurea   Dottora Patente*** Numero***	la con il richie essione se occ Di a	edente * upato: ** irigente npiegato   2 Disoco 4 Altra co	Lavorator 2 in proprio cupato/in cerca	e Operaio  □ 3 e assimilati □ 4  di prima occupazione □ 3 fessionale □ 5	
Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parente Posizione nella profe Imprenditore Libero professionista Coadiuvante   5 Condizione non profe Casilinga   1 S Pensionato / Ritirato Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. el Laurea   5 Dottora Patente*** Numero*** Data di rilascio***	la con il richie essione se occ Di a	edente * upato: ** irigente npiegato   2 Disoco 4 Altra co	Lavorator 2 in proprio cupato/in cerca	e Operaio  3 e assimilati 14  di prima occupazione 13 fessionale 15  ma 13 Laurea triennale 14	
Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parente Posizione nella profe Imprenditore Libero professionista Coadiuvante   5 Condizione non profe Casilinga   1 S Pensionato / Ritirato Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. el Laurea   5 Dottora Patente*** Numero*** Data di rilascio***	la con il richie essione se occ Di a	edente * upato: ** irigente npiegato   2 Disoco 4 Altra co 1 Lic. Me	Lavorator 2 in proprio  cupato/in cerca ondizione non pro  edia   2 Diplor	e Operaio  3 e assimilati 14  di prima occupazione 13 fessionale 15  ma 13 Laurea triennale 14  Provincia di ***	
Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parente Posizione nella profe Imprenditore Libero professionista Coadiuvante □ 5 Condizione non profe Casilinga □ 1 S Pensionato / Ritirato Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. el Laurea □ 5 Dottora Patente*** Numero*** Data di rilascio*** Targhe veicoli in usufruttuario/Locata	la con il richie essione se occ Di a	edente * upato: ** irigente npiegato   2 Disoco 4 Altra co 1 Lic. Me	Lavorator 2 in proprio  cupato/in cerca ondizione non pro  edia   2 Diplor	e Operaio  3 e assimilati 14  di prima occupazione 3 fessionale 5  ma 3 Laurea triennale 4	
Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parente Posizione nella profe Imprenditore Libero professionista Coadiuvante □ 5 Condizione non profe Casilinga □ 1 S Pensionato / Ritirato Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. el Laurea □ 5 Dottora Patente*** Numero*** Data di rilascio*** Organo di rilascio** Targhe veicoli in usufruttuario/Locata Autoveicoli***	la con il richie essione se occ Di a	edente * upato: ** irigente npiegato   2 Disoco 4 Altra co 1 Lic. Me	Lavorator 2 in proprio  cupato/in cerca ondizione non pro  edia   2 Diplor	e Operaio  3 e assimilati 14  di prima occupazione 13 fessionale 15  ma 13 Laurea triennale 14  Provincia di ***	
Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parente Posizione nella profe Imprenditore Libero professionista Coadiuvante □ 5 Condizione non profe Casilinga □ 1 S Pensionato / Ritirato Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. el Laurea □ 5 Dottora Patente*** Numero*** Data di rilascio*** Organo di rilascio** Targhe veicoli ir usufruttuario/Locata Autoveicoli*** Rimorchi***	la con il richie essione se occ Di a	edente * upato: ** irigente npiegato   2 Disoco 4 Altra co 1 Lic. Me	Lavorator 2 in proprio  cupato/in cerca ondizione non pro  edia   2 Diplor	e Operaio  3 e assimilati 14  di prima occupazione 13 fessionale 15  ma 13 Laurea triennale 14  Provincia di ***	
Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parente Posizione nella profe Imprenditore Libero professionista Coadiuvante □ 5 Condizione non profe Casilinga □ 1 S Pensionato / Ritirato Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. el Laurea □ 5 Dottora Patente*** Numero*** Data di rilascio*** Organo di rilascio** Targhe veicoli in usufruttuario/Locata Autoveicoli***	la con il richie essione se occ Di a	edente * upato: ** irigente npiegato   2 Disoco 4 Altra co 1 Lic. Me	Lavorator 2 in proprio  cupato/in cerca ondizione non pro  edia   2 Diplor	e Operaio  3 e assimilati 14  di prima occupazione 13 fessionale 15  ma 13 Laurea triennale 14  Provincia di ***	

V. 7/5/2018

 $\hfill\Box$  che lo stesso ha trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo :

Comune*		Provincia*	Provincia*		
Via/Piazza *			Numero civico*		
Scala	Piano	Interno			
☐ 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*	Stato civile **			
Cittadinanza*		Codice Fiscale*			
Rapporto di parentela con	il richiedente *				
Posizione nella professione					
Imprenditore Libero professionista □ 1 Coadiuvante □ 5					
Condizione non professionale: ** Casilinga   1 Studente   2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione   3 Pensionato / Ritirato dal lavoro   4 Altra condizione non professionale   5					
Titolo di studio: **  Nessun titolo/Lic. elementare □ 1 Lic. Media □ 2 Diploma □ 3 Laurea triennale □ 4  Laurea □ 5 Dottorato □ 6					
Patente tipo***	<u> </u>				
Numero***					
Data di rilascio***					
Organo di rilascio***			Provincia di***		
Targhe veicoli immatr	ricolati in Italia	in qualità d	li proprietario/comproprietario,		
usufruttuario/Locatario**		•	, , , , ,		
Autoveicoli***					
Rimorchi***					
Motoveicoli***					
Ciclomotori***					
3) Cognome*					
Nome*			Data di nascita *		
Luogo di nascita*		Stato civile **			
Cittadinanza*		Codice Fiscale*			
Rapporto di parentela con					
Posizione nella professione		Lavamatama	Onompio		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore			
Libero professionista □ 1					
Conditions non professionals: **					
Condizione non professionale: **  Casilinga D 1 Studente D 2 Disessupato/in corea di prima occupazione D 3					
Casilinga					
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. elementare □ 1 Lic. Media □ 2 Diploma □ 3 Laurea triennale □ 4 Laurea □ 5 Dottorato □ 6					
Patente tipo***					
Numero***					
Data di rilascio***					
Organo di rilascio***			Provincia di***		

V. 7/5/2018

ALLEGATO 1

	ario/comproprietario,		
usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			
4) Cognome*			
Nome* Data di nasc	cita *		
Luogo di nascita* Sesso* Stato civile **			
Cittadinanza* Codice Fiscale*			
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
	eraio		
	milati 🗆 4		
Coadiuvante   5			
Condizione non professionale: **			
·	occupazione   3		
Pensionato / Ritirato dal lavoro   4 Altra condizione non professionale   ! !			
Titolo di studio: **	<u> </u>		
	aurea triennale 🗆 4		
Laurea   5 Dottorato   6	died theimale - 4		
Patente tipo***			
Numero***			
Data di rilascio***	1:**		
Organo di rilascio***  Provincia di			
	ario/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 *			
20030			
□ Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente. □ Sussiste il seguente suindicato componenti residente:			

Si allegano i seguenti documenti :

V. 7/5/2018 3

	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 in qualità di proprietario
	Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:
	Sezione; foglio; particella o mappale; subalterno,
	2 in qualità di intestatario di contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di in data al n
	<b>3</b> in qualità di intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)
	4 in qualità di comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di in data al n
	5 in qualità di usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:
Ind	dicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe
Ind	dicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

V. 7/5/2018 4

Eirma dal dichiaranta

☐ 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	rii iia dei diciliarante
Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia	
Cognome e nome	
Cognome e nome	

## 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 sequenti 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.

V. 7/5/2018

<sup>\*</sup> Dati obbligatori . La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda .

<sup>\*\*</sup> Dati d'interesse statistico.

<sup>\*\*\*</sup> Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art.116, comma 11, del C.d.S.).