

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

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

**IL SOTTOSCRITTO**

<b>(1) Cognome*</b>		
<b>Nome*</b>		<b>Data di nascita *</b>
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Sesso*</b>	<b>Stato civile **</b>
<b>Cittadinanza*</b>		<b>Codice Fiscale*</b>
<b>Posizione nella professione, se occupato: **</b> <input type="checkbox"/> Imprenditore/ Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente/ Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante		
<b>Condizione non professionale: **</b> <input type="checkbox"/> 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		
<b>Titolo di studio: **</b> <input type="checkbox"/> 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		
<b>Patente tipo***</b>		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
<b>Targhe</b> dei 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;**
- **consapevole che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, per le finalità strettamente necessarie all'espletamento della correlata attività amministrativa (vedi informativa allegata);**

**DICHIARA**  
**di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:**

Comune* INVORIO		Provincia* NO
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

**che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati:**

<b>(2) Cognome*</b>		
<b>Nome*</b>		<b>Data di nascita *</b>
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Sesso*</b>	<b>Stato civile **</b>
<b>Cittadinanza*</b>		<b>Codice Fiscale*</b>
<b>Posizione nella professione, se occupato: **</b> <input type="checkbox"/> Imprenditore/ Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente/ Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante		
<b>Condizione non professionale: **</b> <input type="checkbox"/> 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		
<b>Titolo di studio: **</b> <input type="checkbox"/> 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		
<b>Patente tipo***</b>		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
<b>Targhe dei veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

<b>(3) Cognome*</b>		
<b>Nome*</b>		<b>Data di nascita *</b>
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Sesso*</b>	<b>Stato civile **</b>
<b>Cittadinanza*</b>		<b>Codice Fiscale*</b>
<b>Posizione nella professione, se occupato: **</b> <input type="checkbox"/> Imprenditore/ Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente/ Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante		
<b>Condizione non professionale: **</b> <input type="checkbox"/> 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		
<b>Titolo di studio: **</b> <input type="checkbox"/> 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		
<b>Patente tipo***</b>		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
<b>Targhe dei veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

<b>(4) Cognome*</b>		
<b>Nome*</b>		<b>Data di nascita *</b>
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Sesso*</b>	<b>Stato civile **</b>
<b>Cittadinanza*</b>		<b>Codice Fiscale*</b>
<b>Posizione nella professione, se occupato: **</b> <input type="checkbox"/> Imprenditore/ Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente/ Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante		
<b>Condizione non professionale: **</b> <input type="checkbox"/> 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		
<b>Titolo di studio: **</b> <input type="checkbox"/> 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		
<b>Patente tipo***</b>		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***

<b>Targhe</b> dei 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, preferibilmente l'intestatario della scheda):

Cognome *	Nome *
Luogo *	Data di nascita *
<input type="checkbox"/> <b>Non sussistono rapporti</b> di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	<input type="checkbox"/> <b>Sussiste il seguente vincolo</b> rispetto al suddetto componente della famiglia già residente (specificare il tipo di legame): .....

#### DICHIARA INOLTRE

di **occupare legittimamente**, in base al titolo di seguito descritto, l'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Sezione \_\_\_\_\_; Foglio \_\_\_\_\_; particella o 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.

#### Selezionare il titolo in base al quale il richiedente occupa l'abitazione in cui trasferisce la residenza, dichiarando:

- 1.** di essere proprietario.
- 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 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 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al 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):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Si allegano alla dichiarazione i seguenti documenti** (selezionare una o più voci):

- copia delle carte d'identità e dei codici fiscali del richiedente e dei familiari;
- copia dei passaporti e dei titoli di soggiorno per cittadini extra-comunitari;
- copia dei documenti validi per l'espatrio, delle attestazioni di regolarità del soggiorno o di documentazione idonea a verificare i requisiti della regolarità di soggiorno in base al D. Lgs. 30/2007 per cittadini comunitari;
- per tutti i cittadini stranieri (UE ed extra-UE): copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia;
- copia dell'atto di acquisto dell'immobile o della visura catastale aggiornata;
- copia del contratto di locazione con estremi di registrazione all'Agenzia delle Entrate;
- copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile rilasciato dall'ente gestore ERP;
- copia del contratto di comodato gratuito con estremi di registrazione all'Agenzia delle Entrate;
- copia del titolo costitutivo di usufruttuario;
- dichiarazione del proprietario (corredata del suo documento di riconoscimento);
- dichiarazione del coabitante (corredata del suo documento di riconoscimento);
- dichiarazione dell'altro genitore non convivente col minore (corredata del suo documento di riconoscimento);
- altro: \_\_\_\_\_

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

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	
E-mail/Pec	

Data \_\_\_\_\_

**(1) Firma autografa del richiedente**

\_\_\_\_\_

**Firme autografe degli altri componenti maggiorenni della famiglia che si trasferiscono insieme al richiedente al nuovo indirizzo**

<b>(2)</b>	_____	_____
	(Cognome Nome)	(Firma)
<b>(3)</b>	_____	_____
	(Cognome Nome)	(Firma)
<b>(4)</b>	_____	_____
	(Cognome Nome)	(Firma)

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DELLA COABITAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail/pec \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità, dichiara in qualità di coabitante, ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. n. 223/1989 recante "famiglia anagrafica" e ai sensi dell'art. 5 del D.L. n. 47/2014, convertito con legge n. 80/2014 recante "lotta all'occupazione abusiva di immobili", di essere a conoscenza che la/le persona/e sopra indicate risiedono abitualmente all'indirizzo sopra riportato.

Dichiara altresì che con la/le predetta/e persona/e:

<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, unione civile, legami affettivi di coppia (convivenza di fatto), 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: coniugio <input type="checkbox"/> unione civile <input type="checkbox"/> parentela <input type="checkbox"/> affinità <input type="checkbox"/> adozione <input type="checkbox"/> tutela <input type="checkbox"/> vincoli affettivi <input type="checkbox"/>
---	--

**Firma autografa del dichiarante**

\_\_\_\_\_

## PRESA VISIONE DELLO STATO DEI LUOGHI

Il/la sottoscritto/a\* \_\_\_\_\_

### COMUNICA

Di essersi recato nel luogo ove intende stabilire la propria residenza in Via/Piazza

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e di aver preso conoscenza delle condizioni locali e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulle normali condizioni di vivibilità familiare ed in particolar modo:

- 1) condizione e manutenzione delle strade di accesso sia per quanto riguarda la massicciata stradale che per la dimensione della stessa;
- 2) condizione e manutenzione della rete fognaria esistente;
- 3) funzionamento dello smaltimento delle acque meteoriche dei terreni circostanti e delle strade pubbliche;
- 4) presenza nei fabbricati circostanti di animali da cortile tipici della realtà rurale;
- 5) presenza di alberature pubbliche o private;
- 6) rumorosità derivante dal ciclo delle lavorazioni delle industrie già esistenti nella zona circostante;
- 7) altro \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA** di accettare le condizioni esistenti.

**Firma autografa del dichiarante**

\_\_\_\_\_

\* 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.116, comma 11, del C.d.S.).