DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

Al Comune di Vignola
Sportello1
Via Marconi, 1
41058 Vignola (Mo)

☐ Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune (*indicare il comune di provenienza*)

☐ Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero (*indicare lo Stato estero di provenienza*)

☐ Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero.

indicare: *Stato estero di provenienza* *Comune di iscriz. AIRE*

☐ Iscrizione per altro motivo (*specificare*)

Allegati obbligatori:

☐ copia del documento d'identità del dichiarante e delle altre persone che si trasferiscono con lui
☐ copia documento d'identità dell'intestat. scheda (per ingresso in famiglia già esistente o in fase di costituzione)
☐ nomina e documento d'identità del tutore (per soggetto tutelato)
☐ ricevuta di variazione indirizzo per patente e libretto circolazione (vedi modello)
☐ dichiarazione di assenso/conoscenza del proprietario dell'immobile da compilarsi nei casi previsti nelle istruzioni per compilazione della dichiarazione di residenza (Allegato 2)
☐ dichiarazione di assenso/conoscenza del'avente titolo intestatario del contratto da compilarsi nei casi previsti nelle istruzioni per compilazione della dichiarazione di residenza (Allegato 3)
☐ modello aggiuntivo, da compilarsi in caso di nuclei familiari superiori a 4 persone
☐ dichiarazione sostitutiva per badanti e altri collaboratori - da compilarsi esclusivamente in caso di costituzione di famiglia anagrafica distinta (vedi Modello)

Cittadini di Stati NON appartenenti all'Unione Europea: *allegare la documentazione obbligatoria indicata nell'Allegato "A"*

Cittadini di Stati appartenenti all'Unione Europea: *allegare la documentazione obbligatoria indicata nell'Allegato "B"*

IMPORTANTE: la dichiarazione va presentata dopo l'effettivo trasferimento.
Per "Ingresso in famiglia già residente o in fase di costituzione" è necessaria la firma per accettazione dell'intestatario scheda e l'esibizione di un suo documento d'identità.
Nel caso di trasferimento contemporaneo nella stessa famiglia di due persone provenienti da Comuni diversi è necessario compilare un modello per ciascuno.
Se l'iscrizione riguarda più di 4 componenti: è necessario compilare il "modello aggiuntivo per ulteriori componenti".

IL SOTTOSCRITTO:

1) Cognome*

Nome* Data di nascita* gg mm anno

Luogo di nascita* Sesso* Stato civile**

Cittadinanza* C.F.*

Recapiti per le comunicazioni relative al procedimento. Indicare i numeri telefonici senza spazi o punteggiature

Telefono Cell. PEC/E-Mail

*- Posizione nella professione se occupato:***

Imprenditore Libero professionista ☐ 1 Dirigente Impiegato ☐ 2 Lavoratore in proprio ☐ 3 Operaio e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5

*- Condizione non professionale:***

Casalinga ☐ 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. Element. ☐ 1 Lic. Media ☐ 2 Diploma ☐ 3 Laurea trienn. ☐ 4 Laurea ☐ 5 Dottorato ☐ 6

Patente tipo*** | Numero*** | Data rilascio***

Organo di rilascio***

*- 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

- che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.03.2014 n 47, convertito in Legge n. 80 del 2014, in caso di dichiarazione mendace, l'iscrizione anagrafica sarà dichiarata nulla con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa e gli effetti eventualmente prodottisi in seguito alla stessa dovranno intendersi annullati;

- che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del Decreto Legislativo 196/2003, per il periodo necessario allo sviluppo dell''attività amministrativa correlata;

DICHIARA

☐ **dI aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:**

CAP* | Comune* | Prov.*

Indirizzo*

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* gg ☐☐ mm ☐☐ anno ☐☐☐☐

Luogo di nascita* | Sesso* | Stato civile**

Cittadinanza* | C.F.* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Rapporto di parentela con il richiedente*

*- Posizione nella professione se occupato:***

Imprenditore Libero professionista ☐ 1 Dirigente Impiegato ☐ 2 Lavoratore in proprio ☐ 3 Operaio e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5

*- Condizione non professionale:***

Casalinga ☐ 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. Element. ☐ 1 Lic. Media ☐ 2 Diploma ☐ 3 Laurea trienn. ☐ 4 Laurea ☐ 5 Dottorato ☐ 6

Patente tipo*** Numero*** Data rilascio***

Organo di rilascio***

*- Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario****

Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

3) Cognome*

Nome* Data di nascita* gg mm anno

Luogo di nascita* Sesso* Stato civile**

Cittadinanza* C.F.*

Rapporto di parentela con il richiedente*

*- Posizione nella professione se occupato:***

Imprenditore Libero professionista ☐ 1 Dirigente Impiegato ☐ 2 Lavoratore in proprio ☐ 3 Operaio e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5

*- Condizione non professionale:***

Casalinga ☐ 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. Element. ☐ 1 Lic. Media ☐ 2 Diploma ☐ 3 Laurea trienn. ☐ 4 Laurea ☐ 5 Dottorato ☐ 6

Patente tipo*** Numero*** Data rilascio***

Organo di rilascio***

*- Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario****

Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

4) Cognome*

Nome* Data di nascita* gg mm anno

Luogo di nascita* Sesso* Stato civile**

Cittadinanza* C.F.*

Rapporto di parentela con il richiedente*

*- Posizione nella professione se occupato:***

Imprenditore Libero professionista ☐ 1 Dirigente Impiegato ☐ 2 Lavoratore in proprio ☐ 3 Operaio e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5

*- Condizione non professionale:***

Casalinga ☐ 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. Element. ☐ 1 Lic. Media ☐ 2 Diploma ☐ 3 Laurea trienn. ☐ 4 Laurea ☐ 5 Dottorato ☐ 6

Patente tipo*** Numero*** Data rilascio***

Organo di rilascio***

*- Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario****

Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

Solo per per ingresso in famiglia già esistente

☐ **che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo è già iscritta/o (specificare le generalità dell'intestatario scheda)**

Cognome* Nome*

Luogo di nascita* Data di nascita*

☐ Non sussistono rapporti di matrimonio-parentela-affinità-adozione-tutela-vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente

oppure

☐ Sussiste il seguente vincolo rispetto ai componenti della famiglia già residente (indicare nominativo del/dei componenti in questione, e tipologia di vincolo):

Per quanto riguarda la tutela rispetto al trattamento dei dati personali, si rinvia al decreto legislativo 30/06/2003 n. 196 e s.m.i. nonché alle indicazioni del Garante Privacy. I dati da Lei forniti sono necessari a questa amministrazione per l'erogazione della prestazione richiesta. La mancata o l'incompleta indicazione dei dati può comportare la mancata fornitura della prestazione. I dati da Lei forniti saranno trattati nel pieno rispetto delle disposizioni vigenti, e saranno comunicati solo a soggetti coinvolti a vario titolo nell'erogazione della prestazione richiesta. Titolare del trattamento è il Comune di Cirié, nella persona del Sindaco. Sono garantiti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003. Questi diritti possono essere esercitati con richiesta rivolta senza formalità al Titolare anche tramite un incaricato. Il richiedente acconsente a ricevere documentazione e comunicazioni, relative al procedimento, mediante e-mail, PEC e/o sms, indirizzati ai recapiti prima indicati.

☐ **che in caso di trasferimento di un solo genitore con figli minori, le generalità dell'altro genitore sono le seguenti :**

Cognome e Nome | Indirizzo

CAP | Comune | Prov.

ALLEGATO 1

DICHIARA INOLTRE

ai fini della richiesta/variazione di indirizzo nel Comune di Vignola di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto

☐ **1 -** Di essere proprietario dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Sezione | foglio | particella o mappale | 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 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 Entrate di

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:

(***) E che le <u>generalità del proprietario dell'immobile</u> sono le seguenti
(da compilarsi nei casi 2, 4, 5, 6)

Cognome

Nome | Data di nascita gg ☐☐ mm ☐☐ anno ☐☐☐☐

Luogo di nascita | residente a

in via | al n. | interno | Telefono

C.F.* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ 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

Firma del dichiarante:

_____

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

2) _____ 3) _____

4) _____ 5) _____

Firma per accettazione da parte della famiglia ricevente (intestatario di scheda):

Stampa | Invia e-mail | Pulisci modulo

In qualità di dipendente addetto , ai sensi dell' art. 38 del DPR nr. 445/2000, attesto che la presente dichiarazione è stata sottoscritta in data odierna in mia presenza dall'interessato identificato mediante idoneo documento.

Vignola, ._____.Il dipendente addetto_____

LEGENDA COMPILAZIONE CAMPI:

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

** Dati di interesse statistico.

*** Dati obbligatori d'interesse del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti - Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11, del C. d. S.)