

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE DI CERRETO DI SPOLETO

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA CON PROVENIENZA DA ALTRO COMUNE.

Indicare il Comune di provenienza: _____ Sigla provincia: _____

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 lo Stato estero di provenienza: _____ Comune di iscrizione AIRE: _____

DICHIARAZIONE DI CAMBIAMENTO DI ABITAZIONE NELL'AMBITO DELLO STESSO COMUNE

ISCRIZIONE PER ALTRO MOTIVO (specificare): _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

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 <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/>		
Libero professionista <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> in proprio <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/>		
Coadiuvante <input type="checkbox"/>		
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 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente***		
Numero***	Tipo:	
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***	Provincia di (***)	
Proprietario/comproprietario di veicoli immatricolati in Italia: *** SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

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
Estremi Catastali dell'alloggio: Mq _____ Foglio _____ Particella _____ Sub. _____		

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

1)

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 <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/>		
Libero professionista <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> in proprio <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/>		
Coadiuvante <input type="checkbox"/>		
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 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente***		
Numero***		Tipo:
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di (***)
Proprietario/comproprietario di veicoli immatricolati in Italia: *** SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

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 <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/>		
Libero professionista <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> in proprio <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/>		
Coadiuvante <input type="checkbox"/>		

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 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente***	
Numero***	Tipo:
Data di rilascio***	
Organo di rilascio***	Provincia di (***)
Proprietario/comproprietario di veicoli immatricolati in Italia: *** SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

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 <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/>		
Libero professionista <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> in proprio <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/>		
Coadiuvante <input type="checkbox"/>		
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 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente***		
Numero***		Tipo:
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di (***)
Proprietario/comproprietario di veicoli immatricolati in Italia: *** SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

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 <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/>		
Libero professionista <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> in proprio <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/>		

Coadiuvante <input type="checkbox"/>	
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 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente***	
Numero***	Tipo:
Data di rilascio***	
Organo di rilascio***	Provincia di (***)
Proprietario/comproprietario di veicoli immatricolati in Italia: *** SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

5)

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 <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/>		
Libero professionista <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> in proprio <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/>		
Coadiuvante <input type="checkbox"/>		
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 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente***		
Numero***		Tipo:
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di (***)
Proprietario/comproprietario di veicoli immatricolati in Italia: *** SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

6)

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 <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/>		

Libero professionista <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> in proprio <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/>	
Coadiuvante <input type="checkbox"/>	
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 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente***	
Numero***	Tipo:
Data di rilascio***	
Organo di rilascio***	Provincia di (***)
Proprietario/comproprietario di veicoli immatricolati in Italia: *** SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

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*	Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*

che non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente

che sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:

- Coniugio Unione Civile Parentela Affinità
 Adozione Vincoli affettivi Altro: _____

di **avere** informato le persone già residenti all'indirizzo dichiarato del trasferimento presso il loro alloggio

oppure

di **non avere** informato le persone già residenti all'indirizzo dichiarato del trasferimento presso il loro alloggio per il seguente motivo:

Dichiarazione in caso di trasferimento di minori insieme ad uno solo dei genitori

- Di **aver** informato del trasferimento di residenza del/dei minore/i sopra indicato/i l'altro genitore

Sig./Sig.ra
Residente in

- Di **non aver** informato del trasferimento di residenza del/dei minore/i sopra indicato/i l'altro genitore

Sig./Sig.ra
Residente in
Per il seguente motivo

Dichiarazione in merito al Titolo di occupazione alloggio

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.3.2014, n. 47 convertito dalla 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 Di essere proprietario dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Mq _____; Foglio _____; Particella _____; Subalterno _____

2 Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate

di _____; in data _____; al n. _____
durata del contratto _____

Cognome e Nome del Proprietario dell'immobile : _____

3 Di essere intestatario del contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (ATER) (allegare copia del contratto o verbale di consegna dell'immobile)

durata del contratto _____

4 Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____; in data _____; al n. _____

durata del contratto _____

Cognome e Nome del Proprietario dell'immobile : _____

5 Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:

Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

durata del contratto _____

Cognome e Nome del Proprietario dell'immobile : _____

6 Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto

Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

Cognome e Nome del Proprietario dell'immobile : _____

Dichiarazioni utili ai fini dell'accertamento della dimora abituale:

Di uscire abitualmente al mattino alle ore : _____

Di rientrare abitualmente alla sera alle ore : _____

Di essere / non essere a casa in pausa pranzo (dalle ore _____ alle ore _____)

Di lavorare /non lavorare su turni (note: _____)

Di trovarsi / non trovarsi a casa il sabato mattina (dalle ore _____ alle ore _____)

Di avere la seguente indicazione sul campanello: _____

Di rientrare/non rientrare abitualmente tutti i giorni presso l'abitazione

Si allegano i seguenti documenti contrassegnati con crocetta:

1. Copia del documento di identità del dichiarante*
2. Copia del documento di identità delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al dichiarante*

Cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea:

3. copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità. *
4. copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.****

Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità

5. copia del titolo di soggiorno in corso di validità.*

Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di rinnovo

6. copia del titolo di soggiorno scaduto.*
7. ricevuta della richiesta di rinnovo del titolo di soggiorno.*

Cittadino in attesa del rilascio del primo permesso di soggiorno per lavoro subordinato

8. copia del contratto di soggiorno presso lo Sportello Unico per l'immigrazione;*
9. ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso di soggiorno;*
10. domanda di rilascio del permesso di soggiorno per lavoro subordinato presentata allo Sportello Unico; *

Cittadino in attesa del rilascio del permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare

11. ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso*;
12. fotocopia non autenticata del nulla osta rilasciato dallo Sportello unico;*

Per i cittadini di Stati appartenenti all'Unione Europea:

13. copia di un documento di identità valido per l'estero in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza*
14. copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.****

Cittadino lavoratore subordinato o autonomo:

15. documentazione comprovante la qualità di lavoratore subordinato o autonomo* (ad esempio: a. copia del contratto di lavoro subordinato, b. ultima busta paga, c. dichiarazione del datore di lavoro, d. ricevuta di versamento contributi INPS, e. iscrizione all'Albo professionale, f. iscrizione alla camera di commercio, ecc. g.

16. copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.****

Cittadino titolare di risorse economiche sufficienti al soggiorno (non lavoratore)

17. autodichiarazione del possesso di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato. La somma di riferimento corrisponde all'importo dell'assegno sociale dell'anno in corso. Ai fini dell'iscrizione anagrafica è valutata anche la situazione complessiva personale dell'interessato;*
18. copia di un'assicurazione sanitaria che copra i rischi sanitari sul territorio nazionale, valida per almeno un anno, oppure copia di uno dei seguenti formulari rilasciati dallo Stato di provenienza: E106, E120, E121 (o E 33), E109 (o E 37);*
- 19.

Cittadino studente (non lavoratore)

20. documentazione attestante l'iscrizione presso un istituto scolastico o di formazione professionale;*
21. autodichiarazione del possesso di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato. La somma di riferimento corrisponde all'importo dell'assegno sociale dell'anno in corso. Ai fini dell'iscrizione anagrafica è valutata anche la situazione complessiva personale dell'interessato:*
22. copia di una assicurazione sanitaria che copra i rischi sanitari sul territorio nazionale e valida per almeno un anno, o almeno pari al corso di studi o di formazione professionale, se inferiore all'anno o formulario comunitario.

Familiare UE di cittadino di cui ai punti precedenti

23. copia degli atti originali, in regola con le norme sulla traduzione e la legalizzazione, di soggiorno (ad es. certificato

di matrimonio per il coniuge, certificato di nascita con paternità e maternità per l'ascendente o il discendente);* L'iscrizione anagrafica del familiare presuppone che il cittadino dell'Unione sia un lavoratore ovvero disponga per se stesso e per i propri familiari di risorse economiche sufficienti al soggiorno secondo i criteri di cui all'art. 29, comma 3, lett. b), del d. lgs. 25 luglio 1998, n. 286 e successive modifiche e integrazioni.

24. Per tutti gli ascendenti e per i discendenti ultra 21enni, dichiarazione di vivenza a carico resa dal cittadino dell'Unione in possesso di autonomi requisiti di soggiorno.*

Cittadino di Stato non appartenente all'Unione, familiare di cittadino dell'Unione Europea

25. copia del passaporto;*
26. carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione, oppure ricevuta della richiesta di rilascio di carta di soggiorno*.

Documenti allegati: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. a.
b.
c. d. e. f. g. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.

Modalità di Presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune ove il dichiarante 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 **esclusivamente** 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 dichiarante sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del dichiarante e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al dichiarante 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 dichiarante deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali. Informativa ai sensi del D.Lgs 101/2018

In applicazione dell'art. 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono.

I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Ufficio Anagrafe del Comune di Cerreto di Spoleto, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. A tal proposito, si ricorda che le dichiarazioni sostitutive rese nella presente istanza sono oggetto di controllo da parte dell'Amministrazione procedente ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, e Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché di rivolgersi all'autorità Garante per proporre reclamo.

