



**All'ufficio Anagrafe
Comune di Tempio Pausania**

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

(art. 5 decreto Legge n. 5/2012 – legge n. 35/2012)

Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome*: <input type="text"/>		
Nome*: <input type="text"/>	Data di nascita*: <input type="text"/>	
Luogo nascita*: <input type="text"/>	Sesso*: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	Stato civile**: <input type="text"/>
Cittadinanza*: <input type="text"/>	Codice Fiscale*: <input type="text"/>	
Professione**: Posizione nella professione se occupato**: Imprenditore Libero professionista <input type="radio"/> 1 - Dirigente Impiegato <input type="radio"/> 2 - Lavoratore in proprio - <input type="radio"/> 3 - Operaio e assimilati <input type="radio"/> 4 - Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale**: Casalinga <input type="radio"/> 1 - Studente <input type="radio"/> 2 - Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> 4 - Altra condizione non professionale <input type="radio"/> 5		
Titolo di studio**: Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="radio"/> 1 - Lic. Media <input type="radio"/> 2 - Diploma <input type="radio"/> 3 - Laurea triennale <input type="radio"/> 4 - Laurea <input type="radio"/> 5 - Dottorato <input type="radio"/> 6		
Patente tipo***:	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***:		
Autoveicoli ***:	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Rimorchi***:	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Motoveicoli***:	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Ciclomotori***:	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>

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*: <input type="text"/>	Provincia*: <input type="text"/>	
Via/Piazza*: <input type="text"/>	Numero civico*: <input type="text"/>	
Scala <input type="text"/>	Piano <input type="text"/>	Interno <input type="text"/>

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

Cognome*: <input type="text"/>	
Nome*: <input type="text"/>	Data di nascita*: <input type="text"/>
Luogo nascita*: <input type="text"/>	Sesso*: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F Stato civile**: <input type="text"/>
Cittadinanza*: <input type="text"/>	Codice Fiscale*: <input type="text"/>
Professione**: Posizione nella professione se occupato**: Imprenditore Libero professionista <input type="radio"/> 1 - Dirigente Impiegato <input type="radio"/> 2 - Lavoratore in proprio - <input type="radio"/> 3 - Operaio e assimilati <input type="radio"/> 4 - Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale**: Casalinga <input type="radio"/> 1 - Studente <input type="radio"/> 2 - Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> 4 - Altra condizione non professionale <input type="radio"/> 5	
Titolo di studio**: Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="radio"/> 1 - Lic. Media <input type="radio"/> 2 - Diploma <input type="radio"/> 3 - Laurea triennale <input type="radio"/> 4 - Laurea <input type="radio"/> 5 - Dottorato <input type="radio"/> 6	
Patente tipo***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***:	
Autoveicoli ***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Rimorchi***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Motoveicoli***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Ciclomotori***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>

Cognome*: <input type="text"/>	
Nome*: <input type="text"/>	Data di nascita*: <input type="text"/>
Luogo nascita*: <input type="text"/>	Sesso*: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F Stato civile**: <input type="text"/>
Cittadinanza*: <input type="text"/>	Codice Fiscale*: <input type="text"/>
Professione**: Posizione nella professione se occupato**: Imprenditore Libero professionista <input type="radio"/> 1 - Dirigente Impiegato <input type="radio"/> 2 - Lavoratore in proprio - <input type="radio"/> 3 - Operaio e assimilati <input type="radio"/> 4 - Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale**: Casalinga <input type="radio"/> 1 - Studente <input type="radio"/> 2 - Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> 4 - Altra condizione non professionale <input type="radio"/> 5	
Titolo di studio**: Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="radio"/> 1 - Lic. Media <input type="radio"/> 2 - Diploma <input type="radio"/> 3 - Laurea triennale <input type="radio"/> 4 - Laurea <input type="radio"/> 5 - Dottorato <input type="radio"/> 6	
Patente tipo***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***:	
Autoveicoli ***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Rimorchi***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Motoveicoli***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Ciclomotori***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>

Cognome*: <input type="text"/>	
Nome*: <input type="text"/>	Data di nascita*: <input type="text"/>
Luogo nascita*: <input type="text"/>	Sesso*: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
	Stato civile**: <input type="text"/>
Cittadinanza*: <input type="text"/>	Codice Fiscale*: <input type="text"/>
Professione**: Posizione nella professione se occupato**: Imprenditore Libero professionista <input type="radio"/> 1 - Dirigente Impiegato <input type="radio"/> 2 - Lavoratore in proprio - <input type="radio"/> 3 - Operaio e assimilati <input type="radio"/> 4 - Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale**: Casalinga <input type="radio"/> 1 - Studente <input type="radio"/> 2 - Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> 4 - Altra condizione non professionale <input type="radio"/> 5	
Titolo di studio**: Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="radio"/> 1 - Lic. Media <input type="radio"/> 2 - Diploma <input type="radio"/> 3 - Laurea triennale <input type="radio"/> 4 - Laurea <input type="radio"/> 5 - Dottorato <input type="radio"/> 6	
Patente tipo***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***:	
Autoveicoli ***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Rimorchi***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Motoveicoli***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Ciclomotori***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>

Cognome*: <input type="text"/>	
Nome*: <input type="text"/>	Data di nascita*: <input type="text"/>
Luogo nascita*: <input type="text"/>	Sesso*: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
	Stato civile**: <input type="text"/>
Cittadinanza*: <input type="text"/>	Codice Fiscale*: <input type="text"/>
Professione**: Posizione nella professione se occupato**: Imprenditore Libero professionista <input type="radio"/> 1 - Dirigente Impiegato <input type="radio"/> 2 - Lavoratore in proprio - <input type="radio"/> 3 - Operaio e assimilati <input type="radio"/> 4 - Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale**: Casalinga <input type="radio"/> 1 - Studente <input type="radio"/> 2 - Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> 4 - Altra condizione non professionale <input type="radio"/> 5	
Titolo di studio**: Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="radio"/> 1 - Lic. Media <input type="radio"/> 2 - Diploma <input type="radio"/> 3 - Laurea triennale <input type="radio"/> 4 - Laurea <input type="radio"/> 5 - Dottorato <input type="radio"/> 6	
Patente tipo***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***:	
Autoveicoli ***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Rimorchi***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Motoveicoli***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Ciclomotori***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>

Cognome*: <input type="text"/>	
Nome*: <input type="text"/>	Data di nascita*: <input type="text"/>
Luogo nascita*: <input type="text"/>	Sesso*: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F Stato civile**: <input type="text"/>
Cittadinanza*: <input type="text"/>	Codice Fiscale*: <input type="text"/>
Professione**: Posizione nella professione se occupato**: Imprenditore Libero professionista <input type="radio"/> 1 - Dirigente Impiegato <input type="radio"/> 2 - Lavoratore in proprio - <input type="radio"/> 3 - Operaio e assimilati <input type="radio"/> 4 - Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale**: Casalinga <input type="radio"/> 1 - Studente <input type="radio"/> 2 - Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> 4 - Altra condizione non professionale <input type="radio"/> 5	
Titolo di studio**: Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="radio"/> 1 - Lic. Media <input type="radio"/> 2 - Diploma <input type="radio"/> 3 - Laurea triennale <input type="radio"/> 4 - Laurea <input type="radio"/> 5 - Dottorato <input type="radio"/> 6	
Patente tipo***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***:	
Autoveicoli ***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Rimorchi***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Motoveicoli***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Ciclomotori***:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>

⊞ Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome: <input type="text"/>	Nome: <input type="text"/>
Luogo: <input type="text"/>	Data di nascita: <input type="text"/>

<input type="radio"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente	<input type="radio"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div> Allegare in tal caso l'allegato ____
--	--

Art. 5 D.L. 47/2014:

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D. L. 28/03/2014 (convertito nella legge 23/05/2014 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

abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

sezione*	foglio*	particella o mappale*	subalterno*

2) Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso:

AGENZIA DELLE ENTRATE DI*	DATA*	NUMERO*

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

AGENZIA DELLE ENTRATE DI*	DATA*	NUMERO*

5) Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo consuntivo:

(indicare i 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)

--

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

Comune:		Provincia:	
Indirizzo:			

Telefono: <input type="text"/>	Cellulare: <input type="text"/>
Fax: <input type="text"/>	e-mail/Pec: <input type="text"/>

Si allegano i seguenti documenti:

-
-
-
-
-

Data

Il richiedente

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia: **Allegare scansione foglio contenente firme autografe di tutti i maggiorenni con relative copie dei documenti d'identità in corso di validità.**

L'informativa per il trattamento dei dati personali è pubblicata nel sito istituzionale e se ne può prendere visione accedendo al link: http://www.comune.tempiopausania.ot.it/index.php?option=com_content&view=article&id=4491:informativa-privacy-servizi-demografici&catid=506&Itemid=18. E' disponibile in consultazione in formato cartaceo presso gli uffici del Servizio Demografico. Il cittadino può anche richiederne copia presso il Servizio.

Modalità di Presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso il 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.).