

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza:  
 Provincia  Comune

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 ed il comune di iscrizione AIRE:  
 Stato estero di provenienza   
 Provincia  Comune

Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune

Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo)

### IL SOTTOSCRITTO

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Sesso*	<input type="text"/>
Stato civile**	<input type="text"/>	Cittadinanza *	<input type="text"/>
Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione*		<input type="text"/>	
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="radio"/> 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			
<input type="checkbox"/> in possesso di patente italiana			
<input type="checkbox"/> in possesso dei veicoli registrati in Italia			

**Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente**

### DICHIARA

Che i soggetti di seguito specificati hanno trasferito la loro dimora al seguente indirizzo:

Provincia*	<input type="text"/>	Comune*	<input type="text"/>	
Via/Piazza	<input type="text"/>		Numero civico*	<input type="text"/>
Scala	Piano	<input type="text"/>	Interno	<input type="text"/>
Foglio	Particella	<input type="text"/>	Subalterno	<input type="text"/>

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

(inserire anche il dichiarante se anch'esso si trasferisce)

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>					
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>					
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Sesso*	<input type="text"/>					
Stato civile**	<input type="text"/>	Cittadinanza *	<input type="text"/>					
Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione*		<input type="text"/>						
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="radio"/> 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
<input type="checkbox"/> in possesso di patente italiana								
<input type="checkbox"/> in possesso dei veicoli registrati in Italia								

Ulteriore familiare:

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>					
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>					
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Sesso*	<input type="text"/>					
Stato civile**	<input type="text"/>	Cittadinanza *	<input type="text"/>					
Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione*		<input type="text"/>						
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="radio"/> 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
<input type="checkbox"/> in possesso di patente italiana								
<input type="checkbox"/> in possesso dei veicoli registrati in Italia								

Ulteriore familiare:

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>	
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>	
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Sesso*	<input type="text"/>	
Stato civile**	<input type="text"/>	Cittadinanza *	<input type="text"/>	
Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione*		<input type="text"/>		
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="radio"/> 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				
<input type="checkbox"/> in possesso di patente italiana				
<input type="checkbox"/> in possesso dei veicoli registrati in Italia				

Ulteriore familiare:

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>	
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>	
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Sesso*	<input type="text"/>	
Stato civile**	<input type="text"/>	Cittadinanza *	<input type="text"/>	
Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione*		<input type="text"/>		
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="radio"/> 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				
<input type="checkbox"/> in possesso di patente italiana				
<input type="checkbox"/> in possesso dei veicoli registrati in Italia				

Ulteriore familiare:

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>					
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>					
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Sesso*	<input type="text"/>					
Stato civile**	<input type="text"/>	Cittadinanza *	<input type="text"/>					
Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione*		<input type="text"/>						
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="radio"/> 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
<input type="checkbox"/> in possesso di patente italiana								
<input type="checkbox"/> in possesso dei veicoli registrati in Italia								

Ulteriore familiare:

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>					
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>					
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Sesso*	<input type="text"/>					
Stato civile**	<input type="text"/>	Cittadinanza *	<input type="text"/>					
Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione*		<input type="text"/>						
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="radio"/> 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
<input type="checkbox"/> in possesso di patente italiana								
<input type="checkbox"/> in possesso dei veicoli registrati in Italia								

Ulteriore familiare:

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>	
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>	
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Sesso*	<input type="text"/>	
Stato civile**	<input type="text"/>	Cittadinanza *	<input type="text"/>	
Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione*		<input type="text"/>		
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="radio"/> 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				
<input type="checkbox"/> in possesso di patente italiana				
<input type="checkbox"/> in possesso dei veicoli registrati in Italia				

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo è già iscritta una famiglia il cui intestatario è:

Cognome *	<input type="text"/>	Nome *	<input type="text"/>
Codice Fiscale *	<input type="text"/>	Data di nascita *	<input type="text"/>
Luogo 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 (specificare)		
Pertanto			
<input type="radio"/> chiede di costituire una nuova famiglia distinta e coabitante	<input type="radio"/> chiede con il consenso della famiglia già residente di entrare nella stessa famiglia		

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'articolo 5 del Decreto Legge 28/03/2014, n. 47 (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.

Di essere proprietario di abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Codice catastale *	Sezione *	Foglio *	Particella o mappale *	Subalterno *	Categoria	Mappa
Notaio *						
Atto notarile *				Data *		

Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato

Codice catastale *	Sezione *	Foglio *	Particella o mappale *	Subalterno *	Categoria	Mappa
Agenzia delle Entrate *						
Data *			Al n. *			

Di essere intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica

Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato

Codice catastale *	Sezione *	Foglio *	Particella o mappale *	Subalterno *	Categoria	Mappa
Agenzia delle Entrate *						
Data *			Al n. *			

Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:  
(allegare dichiarazione di disponibilità dell'alloggio da parte del proprietario)

Codice catastale *	Sezione *	Foglio *	Particella o mappale *	Subalterno *	Categoria	Mappa
Indicare dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe *						

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:  
(allegare dichiarazione di disponibilità dell'alloggio da parte del proprietario)

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

7 Di essere ospitato dal proprietario o dall'affittuario o da altra persona che ha legittima disponibilità dell'alloggio di seguito indicata

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>
Attuale recapito			
Comune	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Via/Piazza	<input type="text"/>	Numero Civico	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	email/Pec	<input type="text"/>

8 che il proprietario dell'abitazione è

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>
Attuale recapito			
Comune	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Via/Piazza	<input type="text"/>	Numero Civico	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	email/Pec	<input type="text"/>

9 Che il precedente occupante e/o proprietario dell'abitazione era

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>
Attuale recapito			
Comune	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Via/Piazza	<input type="text"/>	Numero Civico	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	email/Pec	<input type="text"/>

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

Comune	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Via/Piazza	<input type="text"/>	Numero Civico	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	email/Pec	<input type="text"/>

Indicazioni utili per facilitare l'accertamento dei Vigili (orari di lavoro, impegni costanti, ecc.)

--

### **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 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.

Se alla dichiarazione viene apposta una firma autografa 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 (articolo 116, comma 11, del Codice della Strada).

### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Scarperia e San Piero			
Luogo	Data	Il dichiarante	Altro componente maggiorenne della famiglia
Altro componente maggiorenne della famiglia	Altro componente maggiorenne della famiglia	Altro componente maggiorenne della famiglia	Altro componente maggiorenne della famiglia
Altro componente maggiorenne della famiglia	Altro componente maggiorenne della famiglia		



