

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

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

IL SOTTOSCRITTO

| | |
|---|--|
| 1) Cognome* | |
| Nome* | Data di nascita * |
| Luogo di nascita* | Sesso* |
| Cittadinanza* | Stato civile ** |
| | Codice Fiscale* |
| Posizione nella professione se occupato: ** | |
| Imprenditore professionista <input type="checkbox"/> 1 | Dirigente impiegato <input type="checkbox"/> 2 |
| Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5 | Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 |
| | Operaio Libero e assimilati <input type="checkbox"/> 4 |
| Condizione non professionale: ** | |
| Casalinga <input type="checkbox"/> 1 | Studente <input type="checkbox"/> 2 |
| Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 | Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 |
| | 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 |
| Laurea <input type="checkbox"/> 5 | Dottorato <input type="checkbox"/> 6 |
| | Diploma <input type="checkbox"/> 3 |
| | Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 |
| Patente tipo*** | |
| Numero*** | |
| Data di rilascio*** | |
| Organo di rilascio*** | Provincia di*** |
| 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.

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo :

| | | |
|--------------|-------|----------------|
| Comune* | | Provincia* |
| Via/Piazza * | | Numero civico* |
| 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 * |
| Luogo di nascita* | Sesso* | Stato civile ** |
| Cittadinanza* | | Codice Fiscale* |
| Rapporto di parentela con il richiedente * | | |
| Posizione nella professione se occupato: ** | | |
| Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 | Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2 | Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 |
| Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4 | | |
| Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5 | | |
| 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*** | | |
| Data di rilascio*** | | |
| Organo di rilascio*** | | Provincia di *** |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario*** | | |
| Autoveicoli*** | | |
| Rimorchi*** | | |
| Motoveicoli*** | | |
| Ciclomotori*** | | |

| | | |
|---|---|---|
| 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 Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 | Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2 | Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 |
| Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4 | | |
| Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5 | | |
| 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"/> 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 tipo*** | | |
| Numero*** | | |
| Data di rilascio*** | | |
| Organo di rilascio*** | | Provincia di*** |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario*** | | |

| | | |
|----------------|--|--|
| Autoveicoli*** | | |
| Rimorchi*** | | |
| Motoveicoli*** | | |
| Ciclomotori*** | | |

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------------------|
| 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 | Dirigente | Lavoratore |
| Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 | Impiegato <input type="checkbox"/> 2 | in proprio <input type="checkbox"/> 3 |
| e assimilati <input type="checkbox"/> 4 | | |
| Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5 | | |
| 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"/> 4Altra 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 tipo*** | | |
| Numero*** | | |
| Data di rilascio*** | | |
| Organo di rilascio*** | | Provincia di*** |
| Targhe 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):

| | |
|-----------|-------------------|
| Cognome * | Nome * |
| Luogo * | Data di nascita * |

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, 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: |
|--|---|

Si allegano i seguenti documenti :

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

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 Entrate di _____; in data _____; al n. _____

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

indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

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

indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

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 richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome

Cognome e nome

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.

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

COMUNE DI SOMMARIVA DEL BOSCO
Provincia di Cuneo
C.A.P. 12048 – Tel. 0172-566223 / 566224
e-mail : demografici@comune.sommarivadelbosco.cn.it

ISCRIZIONE ANAGRAFICA DA ALTRO COMUNE

Consegnare all'Ufficio Anagrafe in FOTOCOPIA i seguenti documenti di tutti i componenti della famiglia :

1. **CARTA D'IDENTITA'**
2. **TESSERA SANITARIA VALIDA**
3. **PATENTE DI GUIDA**
4. **CARTA DI CIRCOLAZIONE DEI VEICOLI POSSEDUTI**
(Autoveicoli – Motoveicoli – Ciclomotori – Autocarri al di sotto delle 6 tonnellate)
5. **EVENTUALE CONGEDO MITILARE**
6. **COPIA DELLA REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO D'AFFITTO oppure ESTREMI CATASTALI DELL'IMMOBILE DI PROPRIETA'**

CONSEGNARE IN ORIGINALE LA TESSERA ELETTORALE

ATTENZIONE:

TASSA RACCOLTA RIFIUTI : rivolgersi all'Ufficio Tributi

COMUNE DI SOMMARIVA DEL BOSCO

Provincia di Cuneo

C.A.P. 12048 – Tel. 0172-566223 / 566224

e-mail: demografici@comune.sommarivadelbosco.cn.it

CAMBI DI ABITAZIONE ALL'INTERNO COMUNE

Consegnare all'Ufficio Anagrafe in **FOTOCOPIA** la seguente documentazione di tutti i componenti della famiglia:

1. **CARTA D'IDENTITA'**
2. **TESSERA SANITARIA VALIDA**
3. **PATENTE DI GUIDA**
4. **CARTA DI CIRCOLAZIONE DEI VEICOLI POSSEDUTI**
(Autoveicoli – Motoveicoli – Ciclomotori – Autocarri al di sotto delle 6 tonnellate)
5. **COPIA CONTRATTO DI AFFITTO REGISTRATO OPPURE ESTREMI CATASTALI DELL'IMMOBILE DI PROPRIETA'**
6. **AUTORIZZAZIONE DI OSPITALIT' RILASCIATA DALL' A.T.C.**

CONSEGNARE IN ORIGINALE LA TESSERA ELETTORALE

ATTENZIONE:

TASSA RACCOLTA RIFIUTI: RIVOLGERSI ALL'UFFICIO TRIBUTI

COMUNE DI SOMMARIVA DEL BOSCO

Provincia di Cuneo

C.A.P. 12048 – Tel. 0172-566223 / 566224

e-mail: demografici@comune.sommarivadelbosco.cn.it

ISCRIZIONE ANAGRAFICA CITTADINI STRANIERI EXTRA CEE

Consegnare all'Ufficio Anagrafe in **FOTOCOPIA** la seguente documentazione di tutti i componenti della famiglia:

1. Passaporto in corso di validità
2. Codice fiscale
3. Documento d'identità valido dallo Stato di provenienza
4. Permesso di soggiorno rilasciato dallo Sportello Unico per l'immigrazione

Se in corso di rinnovo: la ricevuta di avvenuta presentazione della domanda

Se proveniente da un Comune Italiano

5. Carta d'identità;
6. Tessera sanitaria valida;
7. Documento attestante lo stato civile del cittadino e/o dei familiari (nascita, matrimonio, vedovanza, divorzio) tradotto e legalizzato;
8. Patente (fronte e retro se rilasciata dalla Motorizzazione di un Comune Italiano)
9. Certificato di proprietà dei veicoli (Auto – moto – ciclomotori – autocarri sotto le 6 tonnellate);
10. Copia degli estremi della registrazione del contratto di affitto oppure estremi catastali dell'immobile di proprietà;

ATTENZIONE:

TASSA RACCOLTA RIFIUTI : rivolgersi all'Ufficio Tributi