

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

☐ 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 lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE _____

☐ Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune

☐ Iscrizione per altro motivo

(specificare il motivo.....)

IL/LA DICHIARANTE:

1) Cognome*

Nome*

Data di nascita*

Luogo di nascita*

Sesso*

Stato civile**

Cittadinanza*

Codice fiscale*

Posizione nella professione se occupato:**

Imprenditore

Dirigente

Lavoratore

Operaio

Libero professionista ☐ 1

Impiegato ☐ 2

in proprio ☐ 3

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. Elementare ☐ 1

Lic. Media ☐ 2

Diploma ☐ 3

Laurea triennale ☐ 4

Laurea ☐ 5

Dottorato ☐ 6

Patente tipo*** ☐ AM ☐ A1 ☐ A2 ☐ A ☐ B1 ☐ B ☐ BE ☐ C1 ☐ C1E ☐ C ☐ CE ☐ D1 ☐ D1E ☐ D ☐ DE

Numero***

Data di rilascio***

Organo di rilascio*** ☐ Prefettura ☐ M.C.T.C. ☐ U.C.O. ☐ 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 dei benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

DICHIARA

☐ di aver trasferito la dimora abituale (residenza) nel Comune di Castel San Giovanni al seguente indirizzo:

NUOVO INDIRIZZO DELL'ABITAZIONE:

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:

DATI ANAGRAFICI DEI FAMILIARI DEL/LA DICHIARANTE:

2) Cognome*			
Nome*			Data di nascita*
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile**	
Cittadinanza*	Codice fiscale*		
Posizione nella professione se occupato:** Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio 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"/> 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 tipo*** <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE			
Numero***			Data di rilascio***
Organo di rilascio*** <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> M.C.T.C. <input type="checkbox"/> U.C.O.			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*	
Posizione nella professione se occupato:** Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio 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"/> 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 tipo*** <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE			
Numero***		Data di rilascio***	
Organo di rilascio*** <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> M.C.T.C. <input type="checkbox"/> U.C.O.		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*	
Posizione nella professione se occupato:** Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio 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"/> 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 tipo*** <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE			
Numero***		Data di rilascio***	
Organo di rilascio*** <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> M.C.T.C. <input type="checkbox"/> U.C.O.		Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario,usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

EVENTUALI ALTRI OCCUPANTI RESIDENTI:

☐ 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*

RAPPORTI CON PERSONE GIÀ RESIDENTI:

☐ **NON SUSSISTONO** rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.

☐ **SUSSISTE** il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:

☐ MATRIMONIO ☐ PARENTELA (☐ figlio/a ☐ padre/madre ☐ fratello/sorella)

☐ AFFINITÀ ☐ ADOZIONE ☐ TUTELA ☐ VINCOLI AFFETTIVI ☐ ALTRO _____

INFORMAZIONI UTILI PER L'ACCERTAMENTO ANAGRAFICO (dati facoltativi):

Nome indicato sul campanello/cassetta delle lettere _____

Per l'effettuazione dell'accertamento anagrafico comunica le seguenti fasce orarie preferenziali:

(indicare al massimo due fasce orarie dal lunedì al sabato in orario compreso fra le 07.00 e le 18.00)

giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____

giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____

altre notizie _____

NB.: Le fasce orarie preferenziali segnalate sono puramente indicative e non vincolanti per l'amministrazione Comunale ai fini dell'accertamento

COMUNICAZIONE PER LA TARIFFA GESTIONE RIFIUTI:

- ☐ Dichiaro di **essere in possesso** del modello e del promemoria per la presentazione della comunicazione relativa alla tariffa gestione dei rifiuti
- ☐ Dichiaro di **non essere in possesso** del modello e del promemoria per la presentazione della comunicazione relativa alla tariffa gestione dei rifiuti.
- ☐ Dichiaro di aver già provveduto alla presentazione della comunicazione relativa alla tariffa gestione dei rifiuti presso l'Ufficio Tributi

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DICHIARAZIONE DI RESIDENZA:

TITOLO DI OCCUPAZIONE DELL'ALLOGGIO *:

Dichiara inoltre 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 nella legge 23.5.2014 n. 80), in caso di dichiarazioni mendaci 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:

Comune Catastale _____ particella edificiale _____ subalterno _____ foglio _____ PM _____

- ☐ 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 immobili 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 la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe)

- ☐ 6 di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

(indicare dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe)

RECAPITO (per eventuali comunicazioni degli Uffici demografici)

☐ 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:

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Egregio Signore/Gentile Signora, La informiamo che sottoscrivendo il presente modulo Lei acconsente anche all'utilizzo sia su base informatica che su base cartacea, dei dati riportati sullo stesso ai fini istruttori ai sensi del d.l. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

MODALITA' DI PRESENTAZIONE E AVVERTENZE

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 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 richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

ALLA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL/LA DICHIARANTE E DELLE PERSONE CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA UNITAMENTE AL/ALLA 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) (allegato obbligatorio).

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B) (allegato obbligatorio).

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.)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003

Egregio Signore/ Gentile Signora

La si informa che il decreto legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede la tutela della riservatezza dei dati personali relativi a persone o altri soggetti.

Finalità del trattamento dei dati: i dati personali sono raccolti dal Servizio Servizi Demografici e Decentrato esclusivamente per lo svolgimento dell'attività di competenza e per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

Modalità del trattamento: i dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

Non fornire i dati comporta l'inosservanza di obblighi di legge e/o impedire l'espletamento del servizio.

I dati possono essere comunicati a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, Aziende o Istituzioni) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli, nonché ai soggetti che devono o possono intervenire nel procedimento amministrativo.

I dati possono essere conosciuti dal responsabile e dagli incaricati del Servizio Servizi Demografici e Decentrato.

I diritti dell'interessato sono (art. 7 del D.Lgs. 196/2003):

- richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano;
- ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;
- richiedere di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata se il trattamento è effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano;
- opporsi, per motivi legittimi, ai trattamenti dei dati.

Titolare del trattamento dei dati: COMUNE DI CASTEL SAN GIOVANNI – PIAZZA XX SETTEMBRE N. 2

Responsabile del trattamento dei dati: Responsabile Settore Servizi Demografici ed elettorale

Il Responsabile designato per l'esercizio dei diritti dell'interessato è la D.ssa Molinelli Anna

TUTTI I DOCUMENTI FOTOCOPIATI PIU' GLI ORIGINALI

- **CAMBIO RESIDENZA / INDIRIZZO CITTADINI ITALIANI**

- CARTA D'IDENTITA'
- CODICE FISCALE
- PATENTE
- LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE
- CONTRATTO DI AFFITTO REGISTRATO IN AGENZIA ENTRATE / DATI CATASTALI IMMOBILE DI PROPRIETA' CHE SI OCCUPA / COMODATO GRATUITO REGISTRATO IN AGENZIA ENTRATE
- EVENTUALI DICHIARAZIONI DI ASSENSO DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

- **CAMBIO RESIDENZA /INDIRIZZO CITTADINI EXTRA - COMUNITARI**

- PASSAPORTO IN CORSO DI VALIDITA'
- PERMESSO DI SOGGIORNO
- CARTA D'IDENTITA' (SE IN POSSESSO)
- CODICE FISCALE
- PATENTE
- LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE
- ATTI DI STATO CIVILE DEBITAMENTE TRADOTTI E LEGALIZZATI PER DIMOSTRARE I RAPPORTI DI PARENTELA
- CONTRATTO DI AFFITTO REGISTRATO IN AGENZIA ENTRATE / DATI CATASTALI IMMOBILE DI PROPRIETA' CHE SI OCCUPA / COMODATO GRATUITO REGISTRATO IN AGENZIA ENTRATE
- EVENTUALI DICHIARAZIONI DI ASSENSO PROPRIETARIO IMMOBILE

- **CAMBIO DI RESIDENZA /INDIRIZZO CITTADINI COMUNITARI (ROMENO,BULGARO..)**

- PASSAPORTO O CARTA D'IDENTITA' DEL PAESE DI APPARTENENZA IN CORSO DI VALIDITA'
- ATTESTAZIONE DI SOGGIORNO PERMANENTE (SE IN POSSESSO)
- CARTA D'IDENTITA' ITALIANA
- CODICE FISCALE
- PATENTE
- LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE
- DOCUMENTAZIONE REDDITUALE (SE PROV. ESTERO) – CONTRATTO DI LAVORO E BUSTA PAGA
- ATTI DI STATO CIVILE DEBITAMENTE TRADOTTI E LEGALIZZATI
- CONTRATTO DI AFFITTO REGISTRATO IN AGENZIA ENTRATE / DATI CATASTALI IMMOBILE DI PROPRIETA' CHE SI OCCUPA /COMODATO GRATUITO REGISTRATO IN AGENZIA ENTRATE
- EVENTUALI DICHIARAZIONI DI ASSENSO DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE