

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

- Dichiarazione di residenza
- con provenienza da altro comune
  - con provenienza dall'estero
  - di cittadini italiani iscritti all'AIRE con provenienza dall'estero

Indicare il Comune o Stato di provenienza:

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

- Iscrizione per altro motivo, *specificare il motivo:*

### IL DICHIARANTE

1) Cognome*		Nome*	
data di nascita*		luogo di nascita*	
stato civile**		codice fiscale*	
cittadinanza*			
Posizione nella professione se occupato:**			
<input type="checkbox"/> Imprenditore / Libero professionista	<input type="checkbox"/> Dirigente / Impiegato	<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio	
<input type="checkbox"/> Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> Coadiuvante		
Condizione non professionale: **			
<input type="checkbox"/> Casalinga	<input type="checkbox"/> Studente	<input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima	
<input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato	<input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale		
Titolo di studio: **			
<input type="checkbox"/> Elementare	<input type="checkbox"/> Licenza Media	<input type="checkbox"/> Diploma	
<input type="checkbox"/> Laurea triennale	<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Dottorato	
Patente e veicoli in possesso ***			
<input type="checkbox"/> In possesso di patente	<input type="checkbox"/> In possesso di veicoli/motoveicoli o altro		

**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 nel Comune di Levico Terme al seguente indirizzo :

Comune*		Provincia*	
Via/Piazza*		Numero civico*	
P.Ed		Sub	
Piano		Interno	

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

2) Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>	
data di nascita*	<input type="text"/>	luogo di nascita*	<input type="text"/>	
stato civile**	<input type="text"/>	codice fiscale*	<input type="text"/>	
cittadinanza*				<input type="text"/>
Posizione nella professione se occupato:**				
<input type="checkbox"/> Imprenditore / Libero professionista	<input type="checkbox"/> Dirigente / Impiegato	<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio		
<input type="checkbox"/> Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> Coadiuvante			
Condizione non professionale: **				
<input type="checkbox"/> Casalinga	<input type="checkbox"/> Studente	<input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione		
<input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato	<input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale			
Titolo di studio: **				
<input type="checkbox"/> Elementare	<input type="checkbox"/> Licenza Media	<input type="checkbox"/> Diploma		
<input type="checkbox"/> Laurea triennale	<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Dottorato		
Patente e veicoli in possesso ***				
<input type="checkbox"/> In possesso di patente	<input type="checkbox"/> In possesso di veicoli/motoveicoli o altro			

3) Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>	
data di nascita*	<input type="text"/>	luogo di nascita*	<input type="text"/>	
stato civile**	<input type="text"/>	codice fiscale*	<input type="text"/>	
cittadinanza*				<input type="text"/>
Posizione nella professione se occupato:**				
<input type="checkbox"/> Imprenditore / Libero professionista	<input type="checkbox"/> Dirigente / Impiegato	<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio		
<input type="checkbox"/> Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> Coadiuvante			
Condizione non professionale: **				
<input type="checkbox"/> Casalinga	<input type="checkbox"/> Studente	<input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione		
<input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato	<input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale			
Titolo di studio: **				
<input type="checkbox"/> Elementare	<input type="checkbox"/> Licenza Media	<input type="checkbox"/> Diploma		
<input type="checkbox"/> Laurea triennale	<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Dottorato		
Patente e veicoli in possesso ***				
<input type="checkbox"/> In possesso di patente	<input type="checkbox"/> In possesso di veicoli/motoveicoli o altro			

4) Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>	
data di nascita*	<input type="text"/>	luogo di nascita*	<input type="text"/>	
stato civile**	<input type="text"/>	codice fiscale*	<input type="text"/>	
cittadinanza*				<input type="text"/>
Posizione nella professione se occupato:**				
<input type="checkbox"/> Imprenditore / Libero professionista	<input type="checkbox"/> Dirigente / Impiegato	<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio		
<input type="checkbox"/> Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> Coadiuvante			

Condizione non professionale: \*\*

- Casalinga  Studente  Disoccupato/in cerca di prima occupazione  
 Pensionato / Ritirato  Altra condizione non professionale

Titolo di studio: \*\*

- Elementare  Licenza Media  Diploma  
 Laurea triennale  Laurea  Dottorato

Patente e veicoli in possesso \*\*\*

- In possesso di patente  In possesso di veicoli/motoveicoli o altro

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\*

- Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente :  
 MATRIMONIO  UNIONE CIVILE  PARENTELA  figlio/a  padre/madre  fratello/sorella  
 VINCOLI AFFETTIVI  AFFINITÀ  ADOZIONE  TUTELA  
 ALTRO

Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.

#### 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. 28.03.2014 n. 47 (convertito nella legge 23.05.2014 n. 80), in caso di dichiarazioni mendaci l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa.

di essere proprietario dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

C.C.  p.ed.  subalterno  foglio  PM

di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle entrate di

in data  al n.

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 I.T.E.A.

di essere comodatario con contratto di comodato d'uso regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di

in data  al n.

di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:

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

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

(indicare i dati anagrafici del proprietario dell'immobile (cognome, nome e indirizzo) oppure allegare dichiarazione del proprietario - allegato E) - se ospite presso una Convivenza anagrafica (casa di riposo, appartamenti gestiti da strutture) allegare la dichiarazione di entrata in convivenza)

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/Cellulare	<input type="text"/>		
email/PEC	<input type="text"/>		
Luogo e data	<input type="text"/>	<b>IL/LA RICHIEDENTE</b>	

\_\_\_\_\_ (firma)

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

.....

**COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE**

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

Il/la dipendente/a addetto/a

Data, \_\_\_\_\_

**N.B. - ALLA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL/LA DICHIARANTE E DELLE PERSONE CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA UNITAMENTE AL/ALLA DICHIARANTE - INOLTRE TUTTE LE PERSONE MAGGIORENNI DEVONO SOTTOSCRIVERE IL MODULO.**

**Documentazione da allegare da parte dei cittadini non italiani:**

Il **cittadino straniero** deve allegare la documentazione indicata nell'allegato A) (allegato obbligatorio).

Il **cittadino dell'Unione Europea** deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B) (allegato obbligatorio).

**Aggiornamento dati dello stato civile e gradi di parentela:**

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.

**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 **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'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.) .