

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*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato:			
Imprenditore professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	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	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
Indicare solo con un SI o No se in possesso di patente e/o autoveicoli:			
Patente			
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 professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Libero Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale:			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Studente <input type="checkbox"/> 2 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
Patente			
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 professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Libero Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale:			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Studente <input type="checkbox"/> 2 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	
Titolo di studio:			
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
Patente tipo			
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 professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Libero Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale:			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Studente <input type="checkbox"/> 2 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	
Titolo di studio:			
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1 Laurea <input type="checkbox"/> 5	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Patente			
Veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario			
Autoveicoli			
Rimorchi			
Motoveicoli			
Ciclomotori			

Da compilare SOLO in caso di coabitazione con altri 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 *

<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:
--	---

Firma della persona già residente

+ allegata fotocopia carta identità

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 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 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

Indicare fasce reperibilità giorni/orari per accertamento polizia locale:

Giorni da.....a.....dalle ore alle ore.....

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome

Cognome e nome

DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE SE I RICHIEDENTI NUOVA RESIDENZA NON SIANO INDICATI NEL CONTRATTO DI PROPRIETA' O D'AFFITTO.

(da NON compilare in presenza di contratto di proprietà immobiliare o d'affitto regolarmente registrato all'Agenzie delle Entrate dal richiedente titolare di residenza)

Io sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____

in Via _____ Codice Fiscale _____

in qualità di proprietario dell'unità immobiliare sita in _____

in via _____ n. _____ int. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

DICHIARO

a) di aver regolarmente ceduto in locazione con contratto (*barrare obbligatoriamente una delle opzioni sottoindicate*):

registrato al n. _____ il _____ a _____

stipulato con scrittura privata in data _____

oppure

b) di aver messo a disposizione a titolo gratuito (comodato d'uso, ecc.)

il suddetto immobile al Sig. _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____ int. _____

ed ai seguenti suoi familiari e/o conviventi:

Firma del proprietario

.....

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/2000, per la presentazione agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato ed inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via mail a:

Comune di CALUSCO D'ADDA

Email: ufficioanagrafe@comune.caluscodadda.bg.it

PEC: protocollo@pec.comune.caluscodadda.bg.it o presentarsi all'Ufficio anagrafe negli orari di sportello previo appuntamento telefonico.

Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n.2016/679)

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.