



COMUNE DI ROCCADARCE

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

FASCICOLO N. _____

PROT.PITRE _____

DATA _____

1. indicare il tipo di 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*)

* **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.)

2. IL/LA DICHIARANTE

1) Cognome* _____

Nome* _____ Data di nascita* _____

Luogo di nascita* _____ Sesso* M F 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

Possesso patente * SI NO tipo*** _____

Numero*** _____ Data di rilascio _____

Organo di rilascio*** _____ Provincia di*** _____

Possesso veicoli * SI NO 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 Trento al seguente indirizzo:

3. NUOVO INDIRIZZO DELL'ABITAZIONE			
Comune*	<input type="text"/>	Provincia*	<input type="text"/>
Via/Piazza*	<input type="text"/>	Numero civico*	<input type="text"/>
Scala	<input type="text"/>	Piano	<input type="text"/>
		Interno	<input type="text"/>

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

4. DATI ANAGRAFICI DEI FAMILIARI DEL/LA DICHIARANTE:			
2) Cognome* <input type="text"/>			
Nome* <input type="text"/>	Data di nascita* <input type="text"/>		
Luogo di nascita* <input type="text"/>	Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Stato civile** <input type="text"/>		
Cittadinanza <input type="text"/>	Codice fiscale <input type="text"/>		
Rapporto di parentela con il dichiarante * <input type="text"/>			
Posizione nella professione se occupato:**			
Imprenditore <input type="checkbox"/>	Dirigente <input type="checkbox"/>		
Lavoratore <input type="checkbox"/>	Operaio <input type="checkbox"/>		
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		
Possesso patente * <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO tipo*** <input type="text"/>			
Numero*** <input type="text"/>	Data di rilascio <input type="text"/>		
Organo di rilascio*** <input type="text"/>	Provincia di*** <input type="text"/>		
Possesso veicoli * <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rimorchi***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motoveicoli / Ciclomotori***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3) Cognome*

Nome* Data di nascita*

Luogo di nascita* Sesso* M F Stato civile**

Cittadinanza Codice fiscale

Rapporto di parentela con il dichiarante *

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

Possesso patente * SI NO tipo***

Numero*** Data di rilascio

Organo di rilascio*** Provincia di***

Possesso veicoli * SI NO Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***

Autoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rimorchi***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motoveicoli / Ciclomotori***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4) Cognome*

Nome* Data di nascita*

Luogo di nascita* Sesso* M F Stato civile**

Cittadinanza Codice fiscale

Rapporto di parentela con il dichiarante *

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 Laura triennale 4
 Laurea 5 Dottorato 6

Possesso patente * SI NO tipo***

Numero*** Data di rilascio

Organo di rilascio*** Provincia di***

Possesso veicoli * SI NO Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***

Autoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rimorchi***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motoveicoli / Ciclomotori***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. EVENTUALI OCCUPANTI RESIDENTI:

che nell'abitazione sita la nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome* Nome*

Luogo* Data di nascita*

6. RAPPORTI CON PERSONE GIÀ RESIDENTI

SUSSISTE il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente (specificare):

MATRIMONIO UNIONE CIVILE PARENTELA (figlio/a padre/madre fratello/sorella)

AFFINITÀ ADOZIONE TUTELA VINCOLI AFFETTIVI

ALTRO

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

7. 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

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

8. COMUNICAZIONE PER LA TARIFFA GESTIONE RIFIUTI:

Presentare relativa dichiarazione di variazione in Comune.

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. 28.03.2014 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.

1 di essere proprietario

abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

C.C. p.ed. 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 I.T.E.A.)

4 di essere comodatario con contratto di comodato d'uso 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 i dati anagrafici del proprietario dell'immobile (cognome, nome e indirizzo) oppure allegare dichiarazione del proprietario - allegato 1103 E) - se ospite presso una Convivenza anagrafica (casa di riposo, appartamenti gestiti da strutture) allegare la dichiarazione di entrata in convivenza)

10. 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

Informativa sul trattamento dei dati personali

dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa sul trattamento dei dati (artt- 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679).

Data

Firma del dichiarante

11. FIRMA DEGLI ALTRI COMPONENTI MAGGIORENNI DELLA FAMIGLIA:

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

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, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

ROCCA D'ARCE _____

(firma dell'addetto/a alla ricezione)

RICHIESTA ACCERTAMENTI (art. 19 D.P.R. 223/89)

CONTRATTO LOCAZIONE

PROPRIETÀ

UTENZA INTESTATA (acqua, luce, gas, rifiuti)

CONVIVENZA ANAGRAFICA

Note _____

MODALITA' DI PRESENTAZIONE E AVVERTENZE

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafe 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 alla mail: **suap.roccadarce@pec.it**

Quest'ultima possibilità è consentita esclusivamente ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- 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;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- che la dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

**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.