

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

PARTE RISERVATA AL COMUNE

ANPR	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> NO
------	-----------------------------	-----------------------------

N.	<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza _____ e indirizzo Piazza/Via _____ n. _____
N.	<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza _____
N.	<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 STATO _____ COMUNE _____
N.	<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
N.	<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 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 <input type="checkbox"/> 5		Dottorato <input type="checkbox"/> 6	

Dati di interesse del Ministero dei Trasporti (indicare patente e veicoli utilizzati in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario)***

Patente		Auto		Rimorchi		Ciclomotori	
Si	No	Si	No	Si	No	Si	No

IN CASO DI MANCATA O PARZIALE COMPILAZIONE DEI DATI, GLI INTERESSATI DOVRANNO PROVVEDERE AUTONOMAMENTE ALLE COMUNICAZIONI PRESSO LA MOTORIZZAZIONE CIVILE COMPETENTE

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* ANZOLA DELL'EMILIA		Provincia* BOLOGNA
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

Si invita il richiedente ad indicare anche il **numero interno** (se previsto) in quanto trattasi di dato indispensabile per il Comune

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: **			
Casilinga <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			

Dati di interesse del Ministero dei Trasporti (indicare patente e veicoli utilizzati in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario)***

Patente		Auto		Rimorchi		Ciclomotori	
Si	No	Si	No	Si	No	Si	No

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: **			
Casilinga <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			

Dati di interesse del Ministero dei Trasporti (indicare patente e veicoli utilizzati in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario)***

Patente		Auto		Rimorchi		Ciclomotori	
Si	No	Si	No	Si	No	Si	No

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 Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **			
Casilinga <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			

Dati di interesse del Ministero dei Trasporti (indicare patente e veicoli utilizzati in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario)***

Patente		Auto		Rimorchi		Ciclomotori	
Si	No	Si	No	Si	No	Si	No

5) 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 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **			
Casilinga <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			

Dati di interesse del Ministero dei Trasporti (indicare patente e veicoli utilizzati in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario)***

Patente		Auto		Rimorchi		Ciclomotori	
Si	No	Si	No	Si	No	Si	No

6) 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			

Dati di interesse del Ministero dei Trasporti (indicare patente e veicoli utilizzati in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario)***

Patente		Auto		Rimorchi		Ciclomotori	
Si	No	Si	No	Si	No	Si	No

- COMUNICA INOLTRE I DATI DELL'ALTRO GENITORE**
(nel caso in cui nel cambio di residenza siano coinvolti minori e uno solo dei genitori)

Cognome e nome _____
 Residente a _____ Provincia di _____
 In via _____

- 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 di nascita*	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 per conoscenza della persona già iscritta al nuovo indirizzo.

Firma _____

Allegare fotocopia fronte retro della carta di 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 dell'Ufficio Anagrafe

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

Assenso del proprietario (*modulo allegato*)

Altro

Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe (legame di parentela, contratto di lavoro,...)

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

Notizie per gli accertamenti da effettuarsi ad opera della polizia municipale entro 45 giorni dalla presentazione della dichiarazione:

sarà presente in casa nelle seguenti fasce orarie della giornata :

9 - 13 13 - 16 16 - 18.30

nei seguenti giorni della settimana:

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Sabato

NOTE _____

Data _____

Firma del richiedente

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia presenti nella pratica:

Cognome e nome _____ Firma _____
(in stampatello)

Cognome e nome _____ Firma _____
(in stampatello)

Cognome e nome _____ Firma _____
(in stampatello)

Cognome e nome _____ Firma _____
(in stampatello)

Informativa trattamento dati personali

Si informa che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo, i dati forniti saranno trattati dal Comune di Anzola dell'Emilia esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Anzola dell'Emilia con sede in Via Grimandi, 1. Sono incaricati del trattamento dei dati personali i soggetti autorizzati a compiere operazioni di trattamento. Il Comune di Anzola dell'Emilia ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati Personali, che può essere contattato, anche per l'esercizio dei diritti dell'interessato, alla email: dpo@terredacqua.net. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito del Comune di Anzola dell'Emilia <https://www.comune.anzoladellemilia.bo.it> nella sezione "Guida ai servizi, Anagrafe, stato civile, elettorale, diritti e documenti).

Per presa visione

Lì _____, _____

Firma

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.) . **IMPORTANTE! Si invitano i possessori di patente di guida e gli intestatari di veicoli immatricolati in Italia a compilare le sezioni della dichiarazione di residenza contenenti tali dati anche se non obbligatori, al fine di poter aggiornare gli indirizzi registrati presso la Motorizzazione civile (i cittadini non riceveranno più le etichette adesive contenenti il nuovo indirizzo da applicare sulle patenti di guida a seguito della modifica dell'art. 116 comma 13 del Codice della Strada e sulle carte di circolazione dei veicoli a seguito della modifica dell'art. 94 del Codice della Strada, ma la variazione di residenza verrà registrata nell'Archivio Nazionale Veicoli, senza il rilascio di attestazioni, eventualmente il cittadino attraverso il Portale dell'Automobilista potrà scaricare l'attestazione contenente i dati di residenza, così come registrati nell'ANV, da esibire in caso di necessità).**

In caso di mancata compilazione dei dati, gli interessati dovranno provvedere autonomamente e a proprio carico alle comunicazioni alla Motorizzazione Civile di competenza.