

# DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE DI ANGUILLARA SABAZIA

<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/LA SOTTOSCRITTO/A**

<b>1) Cognome</b> <sup>(1)</sup>					
Nome <sup>(1)</sup>			Data di nascita <sup>(1)</sup>		
Luogo di nascita <sup>(1)</sup>		Sesso <sup>(1)</sup>		Stato civile <sup>(1)</sup>	
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Celibe/nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/>	
Cittadinanza <sup>(1)</sup>			Codice fiscale <sup>(1)</sup>		
Rapporto di parentela con il richiedente: <sup>(1)</sup>					
Posizione nella professione se occupato: <sup>(2)</sup>					
Imprenditore		Dirigente		Lavoratore	
Libero professionista <input type="checkbox"/>		Impiegato <input type="checkbox"/>		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/>	
Coadiuvante <input type="checkbox"/>					
Condizione non professionale: <sup>(2)</sup>					
Casalinga <input type="checkbox"/>		Studente <input type="checkbox"/>		Disoccupato	
		in cerca di occupazione <input type="checkbox"/>		Pensionato <input type="checkbox"/>	
				ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/>	
				Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>	
Titolo di studio: <sup>(2)</sup>					
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/>		Lic. Media <input type="checkbox"/>		Diploma <input type="checkbox"/>	
				Laurea triennale <input type="checkbox"/>	
				Laurea <input type="checkbox"/>	
				Dottorato <input type="checkbox"/>	
Patente <sup>(3)</sup> (es. A, B, C, D, BE, CE, DE, ...)			→		
Numero <sup>(3)</sup>			→		
Data di rilascio <sup>(3)</sup>			→		
Organo di rilascio <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> _____				Provincia di	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(3) (4)</sup>					
Autoveicoli <sup>(3)</sup>					
Rimorchi <sup>(3)</sup>					
Motoveicoli <sup>(3)</sup>					
Ciclomotori <sup>(3)</sup>					

**Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 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 al seguente indirizzo:

Comune <sup>(1)</sup>		Provincia <sup>(1)</sup>	
Via/Piazza <sup>(1)</sup>		Numero civico <sup>(1)</sup>	
Scala		Piano	
		Interno	

<sup>(1)</sup> dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda

<sup>(2)</sup> dati di interesse statistico

<sup>(3)</sup> dati di interesse del Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti – dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11, del C.d.S.)

<sup>(4)</sup> trascrivere la targa in corrispondenza dei veicoli

<b>2) Cognome</b> <sup>(1)</sup>					
Nome <sup>(1)</sup>			Data di nascita <sup>(1)</sup>		
Luogo di nascita <sup>(1)</sup>		Sesso <sup>(1)</sup> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Stato civile <sup>(1)</sup> Celibe/nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/>	
Cittadinanza <sup>(1)</sup>			Codice fiscale <sup>(1)</sup>		
Rapporto di parentela con il richiedente: <sup>(1)</sup>					
Posizione nella professione se occupato: <sup>(2)</sup>					
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/>		Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/>		Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>	
				Operaio e assimilati <input type="checkbox"/>	
				Coadiuvante <input type="checkbox"/>	
Condizione non professionale: <sup>(2)</sup>					
Casalinga <input type="checkbox"/>		Studente <input type="checkbox"/>		Disoccupato in cerca di occupazione <input type="checkbox"/>	
				Pensionato <input type="checkbox"/> ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/>	
				Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>	
Titolo di studio: <sup>(2)</sup>					
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/>		Lic. Media <input type="checkbox"/>		Diploma <input type="checkbox"/>	
				Laurea triennale <input type="checkbox"/>	
				Laurea <input type="checkbox"/>	
				Dottorato <input type="checkbox"/>	
Patente <sup>(3)</sup> (es. A, B, C, D, BE, CE, DE, ... )			→		
Numero <sup>(3)</sup>			→		
Data di rilascio <sup>(3)</sup>			→		
Organo di rilascio <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> _____				Provincia di	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(3) (4)</sup>					
Autoveicoli <sup>(3)</sup>					
Rimorchi <sup>(3)</sup>					
Motoveicoli <sup>(3)</sup>					
Ciclomotori <sup>(3)</sup>					

<b>3) Cognome</b> <sup>(1)</sup>					
Nome <sup>(1)</sup>			Data di nascita <sup>(1)</sup>		
Luogo di nascita <sup>(1)</sup>		Sesso <sup>(1)</sup> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Stato civile <sup>(1)</sup> Celibe/nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/>	
Cittadinanza <sup>(1)</sup>			Codice fiscale <sup>(1)</sup>		
Rapporto di parentela con il richiedente: <sup>(1)</sup>					
Posizione nella professione se occupato: <sup>(2)</sup>					
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/>		Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/>		Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>	
				Operaio e assimilati <input type="checkbox"/>	
				Coadiuvante <input type="checkbox"/>	
Condizione non professionale: <sup>(2)</sup>					
Casalinga <input type="checkbox"/>		Studente <input type="checkbox"/>		Disoccupato in cerca di occupazione <input type="checkbox"/>	
				Pensionato <input type="checkbox"/> ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/>	
				Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>	
Titolo di studio: <sup>(2)</sup>					
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/>		Lic. Media <input type="checkbox"/>		Diploma <input type="checkbox"/>	
				Laurea triennale <input type="checkbox"/>	
				Laurea <input type="checkbox"/>	
				Dottorato <input type="checkbox"/>	
Patente <sup>(3)</sup> (es. A, B, C, D, BE, CE, DE, ... )			→		
Numero <sup>(3)</sup>			→		
Data di rilascio <sup>(3)</sup>			→		
Organo di rilascio <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> _____				Provincia di	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(3) (4)</sup>					
Autoveicoli <sup>(3)</sup>					
Rimorchi <sup>(3)</sup>					
Motoveicoli <sup>(3)</sup>					
Ciclomotori <sup>(3)</sup>					



<b>4) Cognome</b> <sup>(1)</sup>					
Nome <sup>(1)</sup>			Data di nascita <sup>(1)</sup>		
Luogo di nascita <sup>(1)</sup>		Sesso <sup>(1)</sup> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Stato civile <sup>(1)</sup> Celibe/nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/>	
Cittadinanza <sup>(1)</sup>			Codice fiscale <sup>(1)</sup>		
Rapporto di parentela con il richiedente: <sup>(1)</sup>					
Posizione nella professione se occupato: <sup>(2)</sup>					
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/>		Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/>		Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>	
				Operaio e assimilati <input type="checkbox"/>	
				Coadiuvante <input type="checkbox"/>	
Condizione non professionale: <sup>(2)</sup>					
Casalinga <input type="checkbox"/>		Studente <input type="checkbox"/>		Disoccupato in cerca di occupazione <input type="checkbox"/>	
				Pensionato <input type="checkbox"/> ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/>	
				Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>	
Titolo di studio: <sup>(2)</sup>					
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/>		Lic. Media <input type="checkbox"/>		Diploma <input type="checkbox"/>	
				Laurea triennale <input type="checkbox"/>	
				Laurea <input type="checkbox"/>	
				Dottorato <input type="checkbox"/>	
Patente <sup>(3)</sup> (es. A, B, C, D, BE, CE, DE, ...)			→		
Numero <sup>(3)</sup>			→		
Data di rilascio <sup>(3)</sup>			→		
Organo di rilascio <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> _____				Provincia di	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(3) (4)</sup>					
Autoveicoli <sup>(3)</sup>					
Rimorchi <sup>(3)</sup>					
Motoveicoli <sup>(3)</sup>					
Ciclomotori <sup>(3)</sup>					

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 : _____
---	---

Si allegano i seguenti documenti:

---



---



---

di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28703/2014 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 di 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 relativo all'immobile registrato presso  
l'agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_

3 Di essere intestatario del contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia  
Residenziale pubblica (allegare copia del contratto o 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 numero \_\_\_\_\_

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:

*indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'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

Anguillara sabazia, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

---

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ *firma* \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ *firma* \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ *firma* \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ *firma* \_\_\_\_\_