

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

1) Cognome ⁽¹⁾				
Nome ⁽¹⁾		Data di nascita ⁽¹⁾		
Luogo di nascita ⁽¹⁾	Sesso ⁽¹⁾	Stato civile ⁽¹⁾		
	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 ⁽¹⁾		Codice fiscale ⁽¹⁾		
Rapporto di parentela con il richiedente: ⁽¹⁾				
Posizione nella professione se occupato: ⁽²⁾				
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio	Coadiuvante <input type="checkbox"/>
Libero professionista <input type="checkbox"/>	Impiegato <input type="checkbox"/>	in proprio <input type="checkbox"/>	e assimilati <input type="checkbox"/>	
Condizione non professionale: ⁽²⁾				
Casalinga <input type="checkbox"/>	Studente <input type="checkbox"/>	Disoccupato	Pensionato <input type="checkbox"/>	Altra condizione
		in cerca di occupazione <input type="checkbox"/>	ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/>	non professionale <input type="checkbox"/>
Titolo di studio: ⁽²⁾				
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 ⁽³⁾ (es. A, B, C, D, BE, CE, DE, ...)		→		
Numero ⁽³⁾		→		
Data di rilascio ⁽³⁾		→		
Organo di rilascio ⁽³⁾ <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 ^{(3) (4)}				
Autoveicoli ⁽³⁾				
Rimorchi ⁽³⁾				
Motoveicoli ⁽³⁾				
Ciclomotori ⁽³⁾				

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 ⁽¹⁾		Provincia ⁽¹⁾	
Via/Piazza ⁽¹⁾		Numero civico ⁽¹⁾	
Scala	Piano	Interno	

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

⁽²⁾ dati di interesse statistico

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

⁽⁴⁾ trascrivere la targa in corrispondenza dei veicoli

2) Cognome ⁽¹⁾					
Nome ⁽¹⁾			Data di nascita ⁽¹⁾		
Luogo di nascita ⁽¹⁾		Sesso ⁽¹⁾ M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Stato civile ⁽¹⁾ Celibe/nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/>	
Cittadinanza ⁽¹⁾			Codice fiscale ⁽¹⁾		
Rapporto di parentela con il richiedente: ⁽¹⁾					
Posizione nella professione se occupato: ⁽²⁾					
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: ⁽²⁾					
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: ⁽²⁾					
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 ⁽³⁾ (es. A, B, C, D, BE, CE, DE, ...)			→		
Numero ⁽³⁾			→		
Data di rilascio ⁽³⁾			→		
Organo di rilascio ⁽³⁾ <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 ^{(3) (4)}					
Autoveicoli ⁽³⁾					
Rimorchi ⁽³⁾					
Motoveicoli ⁽³⁾					
Ciclomotori ⁽³⁾					

3) Cognome ⁽¹⁾					
Nome ⁽¹⁾			Data di nascita ⁽¹⁾		
Luogo di nascita ⁽¹⁾		Sesso ⁽¹⁾ M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Stato civile ⁽¹⁾ Celibe/nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/>	
Cittadinanza ⁽¹⁾			Codice fiscale ⁽¹⁾		
Rapporto di parentela con il richiedente: ⁽¹⁾					
Posizione nella professione se occupato: ⁽²⁾					
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: ⁽²⁾					
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: ⁽²⁾					
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 ⁽³⁾ (es. A, B, C, D, BE, CE, DE, ...)			→		
Numero ⁽³⁾			→		
Data di rilascio ⁽³⁾			→		
Organo di rilascio ⁽³⁾ <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 ^{(3) (4)}					
Autoveicoli ⁽³⁾					
Rimorchi ⁽³⁾					
Motoveicoli ⁽³⁾					
Ciclomotori ⁽³⁾					

4) Cognome ⁽¹⁾					
Nome ⁽¹⁾			Data di nascita ⁽¹⁾		
Luogo di nascita ⁽¹⁾		Sesso ⁽¹⁾		Stato civile ⁽¹⁾	
		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 ⁽¹⁾			Codice fiscale ⁽¹⁾		
Rapporto di parentela con il richiedente: ⁽¹⁾					
Posizione nella professione se occupato: ⁽²⁾					
Imprenditore		Dirigente		Lavoratore	
Libero professionista <input type="checkbox"/>		Impiegato <input type="checkbox"/>		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/>	
		in proprio <input type="checkbox"/>		Coadiuvante <input type="checkbox"/>	
Condizione non professionale: ⁽²⁾					
Casalinga <input type="checkbox"/>		Disoccupato		Pensionato <input type="checkbox"/>	
Studente <input type="checkbox"/>		in cerca di occupazione <input type="checkbox"/>		ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/>	
				Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>	
Titolo di studio: ⁽²⁾					
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 ⁽³⁾ (es. A, B, C, D, BE, CE, DE, ...)			→		
Numero ⁽³⁾			→		
Data di rilascio ⁽³⁾			→		
Organo di rilascio ⁽³⁾ <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 ^{(3) (4)}					
Autoveicoli ⁽³⁾					
Rimorchi ⁽³⁾					
Motoveicoli ⁽³⁾					
Ciclomotori ⁽³⁾					

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* _____