

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

- Dichiarazione di residenza con provenienza dal Comune di: \_\_\_\_\_
- Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero: \_\_\_\_\_
- Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE con provenienza dall'estero. Stato estero di provenienza \_\_\_\_\_ comune di iscrizione AIRE \_\_\_\_\_
- Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
- Iscrizione per altro motivo. Specificare il motivo: \_\_\_\_\_

**LEGENDA**

- \* **DATI OBBLIGATORI - LA MANCATA COMPILAZIONE DI TALI CAMPI COMPORTA LA NON RICEVIBILITÀ DELLA DOMANDA.**
- \*\* Dati d'interesse statistico, non obbligatori.
- \*\*\* Dati d'interesse del Ministero dei trasporti (art.116, c.11, del C.d.S.). Se non dichiarati, l'aggiornamento dovrà essere richiesto direttamente al Ministero dei trasporti dagli interessati.

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome*	
Nome*	
Luogo di nascita*	
Data di nascita *	Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Codice Fiscale*	
Cittadinanza*	Stato civile **
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>	
<input type="checkbox"/> Imprenditore/ Libero professionista	<input type="checkbox"/> Operaio e assimilati
<input type="checkbox"/> Dirigente / Impiegato	<input type="checkbox"/> Coadiuvante
<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio	
<b>Condizione non professionale: **</b>	
<input type="checkbox"/> Casalinga	<input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro
<input type="checkbox"/> Studente	<input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale
<input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione	
<b>Titolo di studio: **</b>	
<input type="checkbox"/> Nessun titolo/Lic. Elementare	<input type="checkbox"/> Laurea triennale
<input type="checkbox"/> Licenza Media Inferiore	<input type="checkbox"/> Laurea
<input type="checkbox"/> Diploma di maturità	<input type="checkbox"/> Dottorato
<b>Patente</b> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	
<b>Proprietà/comproprietà di autoveicoli, rimorchi, motoveicoli, ciclomotori</b> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	

**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 essere di essere a conoscenza:

- che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall' art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al

provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000), e che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28/03/2014 n. 47, in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa;

- che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del Regolamento dell'Unione europea n.679/2016 e del d.Lgs. n.196/2003, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata.

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune* FABBRICO	Provincia* RE
Via/Piazza *	
Numero civico*	Interno*

**Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche le persone di seguito specificate:**

PERSONA 2

Cognome*	
Nome*	
Luogo di nascita*	
Data di nascita *	Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Codice Fiscale*	
Cittadinanza*	Stato civile **
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>	
<input type="checkbox"/> Imprenditore/ Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente / Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante
<b>Condizione non professionale: **</b>	
<input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale
<b>Titolo di studio: **</b>	
<input type="checkbox"/> Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media Inferiore <input type="checkbox"/> Diploma di maturità	<input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato
<b>Patente</b> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	
<b>Proprietà/comproprietà di autoveicoli, rimorchi, motoveicoli, ciclomotori</b> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	

PERSONA 3

Cognome*	
Nome*	
Luogo di nascita*	
Data di nascita *	Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Codice Fiscale*	
Cittadinanza*	Stato civile **

<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>	
<input type="checkbox"/> Imprenditore/ Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente / Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante
<b>Condizione non professionale: **</b>	
<input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale
<b>Titolo di studio: **</b>	
<input type="checkbox"/> Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media Inferiore <input type="checkbox"/> Diploma di maturità	<input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato
<b>Patente</b> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	
<b>Proprietà/comproprietà di autoveicoli, rimorchi, motoveicoli, ciclomotori</b> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	

PERSONA 4

Cognome*	
Nome*	
Luogo di nascita*	
Data di nascita *	Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Codice Fiscale*	
Cittadinanza*	Stato civile **
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>	
<input type="checkbox"/> Imprenditore/ Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente / Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante
<b>Condizione non professionale: **</b>	
<input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale
<b>Titolo di studio: **</b>	
<input type="checkbox"/> Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media Inferiore <input type="checkbox"/> Diploma di maturità	<input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato
<b>Patente</b> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	
<b>Proprietà/comproprietà di autoveicoli, rimorchi, motoveicoli, ciclomotori</b> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	

### **DICHIARAZIONE INERENTE LA COMPOSIZIONE DELLO STATO DI FAMGLIA**

*Nella parte sottostante indicare se nell'abitazione hanno già la residenza altre persone. Qualora fossero residenti altre persone, dovrà essere indicato se tra queste e i richiedenti la nuova residenza vi siano dei vincoli di parentela, di tutela o affettivi:*

- **Qualora tali vincoli fossero esistenti o dichiarati verrà costituito un UNICO stato di famiglia;**
- **Qualora tali vincoli non fossero esistenti o dichiarati, verranno formati più stati di famiglia all'interno della stessa abitazione.**

Lo stato di famiglia potrà essere modificato solo alle condizioni previste dalla normativa vigente: Circolare Istat – Metodi e norme - serie B n.29/1992).

- Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo **non sono residenti** altre persone.
- Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono **già residenti altre persone** (specificare le generalità di un solo componente della famiglia):

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di nascita*
<input type="checkbox"/> Con le quali <b>non sussistono</b> rapporti di coniugio/unione civile, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi.  <b>vengono istituiti stati di famiglia diversi allo stesso indirizzo</b>	Con le quali <b>sussiste</b> il seguente vincolo: <input type="checkbox"/> coniuge/unito civilmente <input type="checkbox"/> parente _____ (indicare grado di parentela) <input type="checkbox"/> tutela <input type="checkbox"/> vincoli affettivi  <b>viene istituito un unico stato di famiglia con tutte le persone che risiedono nell'abitazione</b>

**Si allegano i seguenti documenti** (\* obbligatorio):

- CARTA DI D'IDENTITA' \*
- CODICE FISCALE\*
- PASSAPORTO \* (solo per cittadini extra-UE)
- PERMESSO DI SOGGIORNO\* e/o ricevuta rinnovo\* (solo per i cittadini Extra UE)
- DOCUMENTAZIONE RELATIVA AL REGOLARE SOGGIORNO\* (solo per i cittadini UE)
- DOCUMENTI ORIGINALI RELATIVI A STATO CIVILE E RELAZIONI DI PARENTELA (solo per i cittadini stranieri)
- ALTRO \_\_\_\_\_

### **DICHIARAZIONE INERENTE IL POSSESSO DI UN TITOLO ABITATIVO**

- 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.
- Di essere proprietario  
Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:  
Sezione U; foglio \_\_\_\_\_; particella o mappale \_\_\_\_\_; subalterno \_\_\_\_\_.
- Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- 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)
- Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:  
*Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:  
*Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe*

---



---

### **AI FINI DELL'ACCERTAMENTO DICHIARO:**

- di essere a conoscenza che la residenza anagrafica è oggetto di controlli in merito al possesso del requisito della dimora abituale, ai sensi dell'art.4 della Legge n.1228/1954, e che tali controlli comportano sopralluoghi effettuati presso l'indirizzo di residenza dichiarato, effettuati dalla Polizia Locale o da altro personale comunale appositamente incaricato;
- GIORNI DI REPERIBILITA' PRESSO L'ABITAZIONE: \_\_\_\_\_

ORARI: \_\_\_\_\_

### **RECAPITI PER COMUNICAZIONI**

Tutte le comunicazioni, comprese eventuali notifiche, inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate al seguente recapito:

Comune*	Provincia*
Via/Piazza*	Numero civico*
Cellulare e/o Telefono fisso*	
e-mail/PEC	

Data .....

Firma del richiedente

.....

### **FIRMA degli altri COMPONENTI MAGGIORENNI**

La sottoscrizione è valida anche quale delega per la presentazione della presente istanza ai sensi dell'art.38, c.3-bis, del d.P.R. n.445/2000.

n.o.	Cognome e nome	Firma
2		
3		
4		

### **INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

Il Comune di Fabbrico, in qualità di Titolare del Trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), La informa che il trattamento è svolto in conformità alla normativa sulla protezione dei dati personali e i dati raccolti saranno conservati nei propri archivi per le sole finalità previste dalla normativa.

Gli interessati possono esercitare i diritti a loro spettanti ai sensi degli artt. 15-22 e 77 del GDPR e possono consultare l'informativa sul trattamento dei dati personali completa e le eventuali modifiche ed integrazioni sul sito web del Titolare del Trattamento al link:

<https://www.comune.fabbrico.re.it/informativa-privacy/>

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento EU 679/2016 e del d.lgs. n. 101/2018, di adeguamento del d.lgs. n. 196/2003.

Data .....

Firma

.....

**Modalità di presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'Ufficio Anagrafe del Comune **entro 20 giorni** dalla data in cui è avvenuto il fatto con le seguenti modalità:

E-MAIL	urp@comune.fabbrico.re.it
PEC	fabbrico@cert.provincia.re.it
RACCOMANDATA	Uff. Anagrafe Comune di Fabbrico via Roma, 37 42042 Fabbrico (RE)

L'inoltro tramite **sistemi informatici** può essere fatto 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 copia della dichiarazione recante la firma autografa e la copia del documento d'identità del dichiarante siano acquisite mediante scanner (formato pdf) e trasmesse tramite posta elettronica semplice.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente **in formato pdf.**

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.