



CITTA' di ALBENGA

(Provincia di Savona)

Area servizi ai cittadini e alle Imprese

Servizi Demografici

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. <i>Indicare il comune di provenienza</i>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. <i>Indicare lo Stato estero di provenienza</i>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. <i>Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE</i>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
<input type="checkbox"/>	Iscrizione per altro motivo <i>Specificare il motivo</i>

IL/LA DICHIARANTE

1	Cognome*
	Nome*
	Data di nascita* Luogo di nascita* Sesso *
	Cittadinanza* Codice fiscale*
	Paternità** Cognome Nome
	Maternità** Cognome Nome
	Stato civile:** <input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato <input type="checkbox"/> divorziato con/da: Cognome Nome
	Data del matrimonio luogo..... Data del divorzio luogo..... <input type="checkbox"/> vedovo/a di a..... il
	Posizione nella professione se occupato:** Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio 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	
Patente tipo*** Numero*** Data di rilascio***	
Organo di rilascio*** Provincia di***	
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 artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dei benefici e l'obbligo di denuncia all'attività competente.

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

NUOVO INDIRIZZO DI ABITAZIONE:		
Comune*		Provincia*
Via/Piazza		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

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

DATI ANAGRAFICI DEI FAMILIARI DEL/LA DICHIARANTE

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		Dirigente		Lavoratore		Operaio	
	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				
Patente tipo***						Numero***		
Organo di rilascio***						Data di rilascio***		
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***								
Autoveicoli***								
Rimorchi***								
Motoveicoli***								
Ciclomotori***								

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		Dirigente		Lavoratore		Operaio	
	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		
Patente tipo*** Numero*** Data di rilascio*** Organo di rilascio*** Provincia di*** Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

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 Dirigente Lavoratore Operaio 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		
	Patente tipo*** Numero*** Data di rilascio*** Organo di rilascio*** Provincia di*** Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***		
	Autoveicoli***		
	Rimorchi***		
	Motoveicoli***		
Ciclomotori***			

EVENTUALI ALTRI OCCUPANTI RESIDENTI:	
<input type="checkbox"/> Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone: <small>E sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia</small>	
Cognome*	
Nome*	
Luogo di nascita*	Data di nascita*

RAPPORTI CON PERSONE GIA' RESIDENTI	
<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:

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. 28.3.2014 n. 47 (convertito nella legge 23.5.2014 n. 80), in caso di dichiarazioni mendaci l'iscrizione anagrafica sar  nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa.

1 – Di essere proprietario

abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Comune catastale foglio particella ed. foglio P.M.....

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 Ufficio Anagrafe)

.....
.....

6 – Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:
(Indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe)

.....
.....

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del regolamento (UE) 2016/679.

RECAPITO (per eventuali comunicazioni degli Uffici demografici)	
<input type="checkbox"/> 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

Si allegano copia dei seguenti documenti:

- Carta d'identit 
- Codice fiscale
- Patente di guida e libretto di circolazione dei veicoli intestati
- Permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari)

Data

Firma del dichiarante

FIRMA DEGLI ALTRI COMPONENTI MAGGIORENNI DELLA FAMIGLIA:

Cognome e nome
Cognome e nome
Cognome e nome

MODALITA' DI PRESENTAZIONE E AVVERTENZE

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 all'indirizzo :Ufficio Anagrafe del Comune di Albenga- Piazza San Michele 17 -17031 Albenga per raccomandata, o per via telematica all'indirizzo di posta certificata: protocollo@pec.comune.albenga.sv.it.

Quest'ultima possibilità è consentita 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 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.).

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Egregio Signore/ Gentile Signora

La si informa che, ai sensi del Regolamento europeo (UE) 2016/679, per la tutela della riservatezza dei dati personali relativi a persone o altri soggetti, i dati personali sono trattati con le modalità e per le finalità di legge di seguito indicate.

Finalità del trattamento dei dati: i dati personali sono raccolti dal Servizio Demografico esclusivamente per lo svolgimento dell'attività di competenza e per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

Modalità del trattamento: i dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

Non fornire i dati comporta l'inosservanza di obblighi di legge e/o impedire l'espletamento del servizio.

I dati possono essere comunicati a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, Aziende o Istituzioni) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli, nonché ai soggetti che devono o possono intervenire nel procedimento amministrativo.

I dati possono essere conosciuti dal responsabile e dagli incaricati del Servizio Demografico.

I diritti dell'interessato sono (art.15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679):

- richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano;
- ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;
- richiedere di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata se il trattamento è effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano;
- opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

Titolare del trattamento dei dati: COMUNE DI ALBENGA – PIAZZA SAN MICHELE, N. 17

Responsabile del trattamento dei dati: Responsabile Servizio Demografico

L'interessato potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al titolare del trattamento – COMUNE DI ALBENGA – PIAZZA SAN MICHELE, N. 17 – 17031 ALBENGA