

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare indirizzo e 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 SOTTOSCRITTO

1) Cognome		
Nome		Data di nascita
Luogo di nascita	Sesso	Stato civile
Cognome coniuge		Nome coniuge
Luogo nascita coniuge		Data nascita coniuge
Data del matrimonio		Luogo del matrimonio
Generalità del padre:		Generalità della madre:
Cittadinanza		Codice Fiscale
Posizione nella professione se occupato: Imprenditore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante <input type="checkbox"/>		
Ragione sociale dell'attività lavorativa: Luogo e indirizzo dell'attività lavorativa:		
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"/> 4		
Patente tipo <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E		
Numero		
Data di rilascio		
Organo di rilascio: <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione		Provincia di
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario		
Autoveicoli		
Rimorchi		
Motoveicoli		
Ciclomotori		

ATTENZIONE!!!

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 la denuncia all'autorità competente:

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo :

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:

2) Cognome		
Nome		Data di nascita
Luogo di nascita	Sesso	Stato civile
Cognome coniuge		Nome coniuge
Luogo nascita coniuge		Data nascita coniuge
Data del matrimonio		Luogo del matrimonio
Generalità del padre:		Generalità della madre:
Cittadinanza		Codice Fiscale
Rapporto di parentela con il richiedente		
Posizione nella professione se occupato:		
Imprenditore <input type="checkbox"/>	Dirigente <input type="checkbox"/>	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>
Libero professionista <input type="checkbox"/>	Impiegato <input type="checkbox"/>	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/>
Coadiuvante <input type="checkbox"/>		
Ragione sociale dell'attività lavorativa:		
Luogo e indirizzo dell'attività lavorativa:		
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 <input type="checkbox"/> 4		
Patente tipo <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E		
Numero		
Data di rilascio		
Organo di rilascio: <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione		Provincia di
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
Cognome coniuge		Nome coniuge
Luogo nascita coniuge		Data nascita coniuge
Data del matrimonio		Luogo del matrimonio
Generalità del padre:		Generalità della madre:
Cittadinanza		Codice Fiscale
Rapporto di parentela con il richiedente		
Posizione nella professione se occupato:		

Imprenditore <input type="checkbox"/>	Dirigente <input type="checkbox"/>	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>
Libero professionista <input type="checkbox"/>	Impiegato <input type="checkbox"/>	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/>
Coadiuvante <input type="checkbox"/>		
Ragione sociale dell'attività lavorativa: Luogo e indirizzo dell'attività lavorativa:		
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 <input type="checkbox"/> 4		
Patente tipo <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E		
Numero		
Data di rilascio		
Organo di rilascio: <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione		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
Cognome coniuge		Nome coniuge
Luogo nascita coniuge		Data nascita coniuge
Data del matrimonio		Luogo del matrimonio
Generalità del padre:		Generalità della madre:
Cittadinanza		Codice Fiscale
Rapporto di parentela con il richiedente		
Posizione nella professione se occupato: Imprenditore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante <input type="checkbox"/>		
Ragione sociale dell'attività lavorativa: Luogo e indirizzo dell'attività lavorativa:		
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 <input type="checkbox"/> 4		
Patente tipo <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E		
Numero		
Data di rilascio		
Organo di rilascio: <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione		Provincia di
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario		
Autoveicoli		
Rimorchi		
Motoveicoli		
Ciclomotori		

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28/03/2014 n. 47 (convertito nella legge 23/05/2014 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 dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Sezione _____ foglio _____ particella o mappale _____ subalterno _____

2 di essere intestatario del contratto di locazione dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Sezione _____ foglio _____ particella o mappale _____ subalterno _____

3 di essere intestatario di contratto di locazione relativo a immobile dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Sezione _____ foglio _____ particella o mappale _____ subalterno _____ 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 dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Sezione _____ foglio _____ particella o mappale _____ subalterno _____

5 di essere usufruttuario dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Sezione _____ foglio _____ particella o mappale _____ subalterno _____ in forza del seguente titolo costitutivo:

indicare dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe e/o Tributi

6 di occupare legittimamente l'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Sezione _____ foglio _____ particella o mappale _____ subalterno _____ in base al titolo di seguito descritto:

indicare dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe e/o Tributi

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo è già iscritta la seguente persona:

Cognome	Nome
Luogo	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 alla persona sopra indicata: <hr/>

- Si allega copia fronte/retro della carta di identità e del codice fiscale di tutti i componenti la famiglia richiedente

- Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate al seguente recapito:

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia:

Cognome e nome

Cognome e nome

Cognome e nome

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 la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- c) 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.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

Il Comune di Borgio Verezzi (SV), in qualità di Titolare, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di trattazione dell'istanza ed avvio/prosecuzione/conclusione del relativo procedimento, compresa l'attività di verifica, di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento avviato con la presentazione dell'istanza.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento avviato e, successivamente alla scadenza dei termini di prescrizione/decadenza dell'attività di verifica e controllo, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Titolare o delle imprese espressamente nominate come Responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento, nei casi previsti dalla legge e ricorrendone i presupposti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati ai recapiti pubblicati nella Sezione Amministrazione trasparente del nostro sito internet. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale Autorità di controllo secondo le procedure previste.

Maggiori informazioni sono inoltre reperibili sul nostro sito internet dell'Ente o possono essere richieste al Responsabile del procedimento.