

**Si prega di prendere visione della pagina informativa relativa al cambio di residenza a seconda della propria casistica, nella quale sono indicati gli ulteriori documenti da presentare**

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

<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 SOTTOSCRITTO**

<b>1) Cognome</b>			
<b>Nome</b>		<b>Data di nascita</b>	
<b>Luogo di nascita</b>	<b> sesso</b>	<b>Stato civile</b>	
<b>Cittadinanza</b>	<b>Codice Fiscale</b>		
<b>Patente di guida :</b> <b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/>			
<b>Veicoli intestati:</b> <b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/>			
Posizione nella professione se occupato: (dati non obbligatori, ai fini statistici):    Operaio/Assimilati <input type="checkbox"/>			
Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>			
Condizione non professionale: (dati non obbligatori, ai fini statistici)			
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: (dati non obbligatori, ai fini statistici)			
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			

**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 aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:**

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico

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

<b>2) Cognome</b>		
<b>Nome</b>		<b>Data di nascita</b>
<b>Luogo di nascita</b>	<b>sexso</b>	<b>Stato civile</b>
<b>Cittadinanza</b>	<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Rapporto di parentela con il richiedente:</b>		
<b>Patente di guida : si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>      Veicoli intestati: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></b>		
Posizione nella professione se occupato: (dati non obbligatori, ai fini statistici):    Operaio/Assimilati <input type="checkbox"/> Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>		
Condizione non professionale: (dati non obbligatori, ai fini statistici) 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: (dati non obbligatori, ai fini statistici) 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		

<b>3) Cognome</b>		
<b>Nome</b>		<b>Data di nascita</b>
<b>Luogo di nascita</b>	<b>sexso</b>	<b>Stato civile</b>
<b>Cittadinanza</b>	<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Rapporto di parentela con il richiedente:</b>		
<b>Patente di guida : si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>      Veicoli intestati: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></b>		
Posizione nella professione se occupato: (dati non obbligatori, ai fini statistici):    Operaio/Assimilati <input type="checkbox"/> Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>		
Condizione non professionale: (dati non obbligatori, ai fini statistici) 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: (dati non obbligatori, ai fini statistici) 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		

<b>4) Cognome</b>		
<b>Nome</b>		<b>Data di nascita</b>
<b>Luogo di nascita</b>	<b>sexso</b>	<b>Stato civile</b>
<b>Cittadinanza</b>	<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Rapporto di parentela con il richiedente:</b>		
<b>Patente di guida : si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>      Veicoli intestati: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></b>		
Posizione nella professione se occupato: (dati non obbligatori, ai fini statistici):    Operaio/Assimilati <input type="checkbox"/> Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>		
Condizione non professionale: (dati non obbligatori, ai fini statistici) 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: (dati non obbligatori, ai fini statistici) 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		

<b>5) Cognome</b>		
<b>Nome</b>		<b>Data di nascita</b>
<b>Luogo di nascita</b>	<b>sexso</b>	<b>Stato civile</b>
<b>Cittadinanza</b>	<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Rapporto di parentela con il richiedente:</b>		
<b>Patente di guida :</b> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
<b>Veicoli intestati:</b> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
Posizione nella professione se occupato: (dati non obbligatori, ai fini statistici): Operaio/Assimilati <input type="checkbox"/>		
Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>		
Condizione non professionale: (dati non obbligatori, ai fini statistici)		
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: (dati non obbligatori, ai fini statistici)		
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		

<b>6) Cognome</b>		
<b>Nome</b>		<b>Data di nascita</b>
<b>Luogo di nascita</b>	<b>sexso</b>	<b>Stato civile</b>
<b>Cittadinanza</b>	<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Rapporto di parentela con il richiedente:</b>		
<b>Patente di guida :</b> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
<b>Veicoli intestati:</b> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
Posizione nella professione se occupato: (dati non obbligatori, ai fini statistici): Operaio/Assimilati <input type="checkbox"/>		
Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>		
Condizione non professionale: (dati non obbligatori, ai fini statistici)		
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: (dati non obbligatori, ai fini statistici)		
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		

**-Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare ,se presenti, le generalità di un componente della famiglia):**

Cognome	Nome
Luogo	Data di nascita

- ESISTONO** LEGAMI DI PARENTELA O LEGAMI AFFETTIVI(amicizia, fidanzamento...) con le persone che già hanno la residenza nell'abitazione e SONO A CONOSCENZA CHE VERRA' ISTITUITO UN UNICO STATO DI FAMIGLIA che potra' essere diviso esclusivamente con il cessare della coabitazione. **(in questo caso deve essere compilato e firmato a cura della persona già residente, anche il mod.allegato n.3, disponibile sulla pagina informativa)**

FIRMA \_\_\_\_\_  
Firma dichiarante (persona 1)

FIRMA \_\_\_\_\_  
firma persona già residente  
**(allegare copia documento di identità)**

- NON ESISTONO** LEGAMI DI PARENTELA O LEGAMI AFFETTIVI(amicizia, fidanzamento...) con le persone che già hanno la residenza nell'abitazione e per questo si presenta regolare documentazione a supporto (contratto di comodato d'uso gratuito, contratto di lavoro per assistenza domestica...)

FIRMA \_\_\_\_\_  
Firma dichiarante (persona 1)

FIRMA \_\_\_\_\_  
firma persona già residente  
**(allegare copia documento di identità)**

**-Di occupare legittimamente** in base al titolo di seguito indicato, l'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Foglio \_\_\_\_\_ particella o mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

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\*

immobile di proprietà  immobile in affitto  immobile in comodato d'uso gratuito

immobile in usufrutto  immobile a disposizione a titolo gratuito

**\*va compilato anche il modulo specifico "Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" allegato n 2 a cura del proprietario dell'alloggio (anche se lo stesso coincide con il richiedente la residenza), disponibile sulla pagina informativa**

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

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

Data .....

**Firma del richiedente**

.....

**Firma degli altri componenti maggiorenni** della Famiglia che **richiedono la residenza:**

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....