

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

1) Cognome*	
Nome*	Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso* Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*
Posizione nella professione se occupato: **	
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
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 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 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*
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 **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **			
Casilinga <input type="checkbox"/> 1		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	
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Diploma <input type="checkbox"/> 3	
Dottorato <input type="checkbox"/> 6		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	
Patente***			
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***			

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 Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **			
Casilinga <input type="checkbox"/> 1		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	
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Diploma <input type="checkbox"/> 3	
Dottorato <input type="checkbox"/> 6		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	
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 Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
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 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***		

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 *	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 DL 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 _____ foglio _____ particella o mappale _____ subalterno
- di essere intestatario di 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 la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

.....

- di occupare legittimamente l'abitazione** in base al titolo di seguito descritto

indicare dati utili a consentire la 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

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome

Cognome e nome

Cognome e nome

Cognome e nome

DICHIRAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE DATO IN LOCAZIONE

Io sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____ e
 residente a Rignano Flaminio in Via/Piazza _____ n. _____
 valendomi della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni
 penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARO

- di essere proprietario/a dell'appartamento sito in Rignano Flaminio,
 Via _____ n. _____ int. _____
- che tale abitazione è contraddistinta dai seguenti estremi catastali sezione _____ foglio
 _____ particella o mappale _____ subalterno
- di essere a conoscenza che il sig. _____
 intestatario/co-intestatario del contratto di locazione / comodato registrato presso l'Agenzia delle
 Entrate di _____ in data ____ / ____ / 20__ al numero: _____
 accoglie come residenti i signori:

il/la Signor/a _____ nato/a
 _____ il _____

il/la Signor/a _____ nato/a
 a _____ il _____

il/la Signor/a _____ nato/a
 a _____ il _____

il/la Signor/a _____ nato/a a
 _____ il _____

il/la Signor/a _____ nato/a
 a _____ il _____

i quali, pur non essendo intestatari del contratto di locazione, non hanno occupato abusivamente
 l'abitazione sita all'indirizzo succitato, nell'unità immobiliare di mia proprietà e pertanto possono
 richiedere la residenza presso tale indirizzo.

Rignano Flaminio, _____

Il dichiarante

Si allega la fotocopia non autenticata di un documento di identità valido del dichiarante

DICHIRAZIONE DI AGGREGAZIONE AL NUCLEO FAMILIARE ESISTENTE

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e
residente a Rignano Flaminio in Via/Piazza _____ n.
_____ valendomi della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle
sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARO di essere a conoscenza che:

il/la Signor/a _____
nato/a _____ il _____
il/la Signor/a _____
nato/a a _____ il _____
il/la Signor/a _____
nato/a a _____ il _____
il/la Signor/a _____
nato/a a _____ il _____
il/la Signor/a _____
nato/a a _____ il _____
ha/hanno chiesto la residenza anagrafica presso l'abitazione di Rignano Flaminio sita all'indirizzo
succitato, nell'unità immobiliare da me occupata quale intestatario del nucleo familiare.

Rignano Flaminio, _____

Il dichiarante

Si allega la fotocopia non autenticata di un documento di identità valido del dichiarante