

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

- Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza:

Provincia Comune

- Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza:

Stato estero di provenienza

- 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:

Stato estero di provenienza

Provincia Comune

- Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune

- Iscrizione per altro motivo *(specificare il motivo)*

Motivazione

## IL SOTTOSCRITTO

Cognome\*

Nome\*

Codice Fiscale\*

**Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente**

### DICHIARA

- Ingresso in famiglia esistente  Costituzione nuova famiglia

Dati componente famiglia di destinazione

Cognome\*

Nome\*

Codice Fiscale\*

Data di nascita\*

Luogo di nascita\*

- Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente  Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente *(specificare)*

Presso

Provincia*	<input type="text"/>	Comune*	<input type="text"/>
Via/Piazza*	<input type="text"/>	Numero civico*	<input type="text"/>
Scala	<input type="text"/>	Piano	<input type="text"/>
		Interno	<input type="text"/>

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

*(inserire anche il dichiarante, se anch'esso si trasferisce)*

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Sesso*	<input type="text"/>
Stato civile**	<input type="text"/>	Cittadinanza*	<input type="text"/>
Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione*	<input type="text"/>		
Posizione nella professione se occupato**			
<input type="radio"/> 1	Imprenditore Libero professionista	<input type="radio"/> 2	Dirigente Impiegato
<input type="radio"/> 3		<input type="radio"/> 3	Lavoratore in proprio
<input type="radio"/> 4	Operaio e assimilati	<input type="radio"/> 5	Coadiuvante
Condizione non professionale**			
<input type="radio"/> 1	Casalinga	<input type="radio"/> 2	Studente
<input type="radio"/> 3		<input type="radio"/> 3	Disoccupato o in cerca di prima occupazione
<input type="radio"/> 4	Pensionato/Ritirato dal lavoro	<input type="radio"/> 5	Altra condizione non professionale
Titolo di studio**			
<input type="radio"/> 1	Nessun titolo o Licenza elementare	<input type="radio"/> 2	Licenza media
<input type="radio"/> 3		<input type="radio"/> 3	Diploma
<input type="radio"/> 4	Laurea triennale	<input type="radio"/> 5	Laurea magistrale
<input type="radio"/> 6		<input type="radio"/> 6	Dottorato
Possesso di patente italiana*	<input type="text"/>		
Tipo	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>
Data di rilascio	<input type="text"/>	Organo di rilascio	<input type="text"/>
Possesso dei veicoli registrati in Italia*	<input type="text"/>		
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario, comproprietario, usufruttuario o locatario			
Autoveicoli	<input type="text"/>		
Rimorchi	<input type="text"/>		
Motoveicoli	<input type="text"/>		
Ciclomotori	<input type="text"/>		
<b>Soggetto interessato</b>			
<input type="radio"/> che il soggetto sopra indicato non è sottoposto a curatela o tutela legale			
<input type="radio"/> che il soggetto sopra indicato è sottoposto a curatela o tutela legale da parte di			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Residenza</b>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Barrato	Scala	Piano	SNC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
CAP	<input type="text"/>		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ulteriore familiare:

Cognome\*  Nome\*   
Codice Fiscale\*  Data di nascita\*   
Luogo di nascita\*  Sesso\*   
Stato civile\*\*  Cittadinanza\*

Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione\*

Posizione nella professione se occupato\*\*

1 Imprenditore Libero professionista  2 Dirigente Impiegato  3 Lavoratore in proprio  
 4 Operaio e assimilati  5 Coadiuvante

Condizione non professionale\*\*

1 Casalinga  2 Studente  3 Disoccupato o in cerca di prima occupazione  
 4 Pensionato/Ritirato dal lavoro  5 Altra condizione non professionale

Titolo di studio\*\*

1 Nessun titolo o Licenza elementare  2 Licenza media  3 Diploma  
 4 Laurea triennale  5 Laurea magistrale  6 Dottorato

Possesso di patente italiana\*

Tipo  Numero   
Data di rilascio  Organo di rilascio

Possesso dei veicoli registrati in Italia\*

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario, comproprietario, usufruttuario o locatario

Autoveicoli   
Rimorchi   
Motoveicoli   
Ciclomotori

**Soggetto interessato**

- che il soggetto sopra indicato non è sottoposto a curatela o tutela legale  
 che il soggetto sopra indicato è sottoposto a curatela o tutela legale da parte di

Cognome  Nome  Codice Fiscale

Data di nascita  Sesso  Luogo di nascita  Cittadinanza

**Residenza**  
Provincia  Comune  Indirizzo  Civico  Barrato  Scala  Piano  SNC  CAP

Telefono cellulare  Telefono fisso  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata

Ulteriore familiare:

Cognome\*  Nome\*   
Codice Fiscale\*  Data di nascita\*   
Luogo di nascita\*  Sesso\*   
Stato civile\*\*  Cittadinanza\*

Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione\*

Posizione nella professione se occupato\*\*

1 Imprenditore Libero professionista  2 Dirigente Impiegato  3 Lavoratore in proprio  
 4 Operaio e assimilati  5 Coadiuvante

Condizione non professionale\*\*

1 Casalinga  2 Studente  3 Disoccupato o in cerca di prima occupazione  
 4 Pensionato/Ritirato dal lavoro  5 Altra condizione non professionale

Titolo di studio\*\*

1 Nessun titolo o Licenza elementare  2 Licenza media  3 Diploma  
 4 Laurea triennale  5 Laurea magistrale  6 Dottorato

Possesso di patente italiana\*

Tipo  Numero   
Data di rilascio  Organo di rilascio

Possesso dei veicoli registrati in Italia\*

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario, comproprietario, usufruttuario o locatario

Autoveicoli   
Rimorchi   
Motoveicoli   
Ciclomotori

**Soggetto interessato**

- che il soggetto sopra indicato non è sottoposto a curatela o tutela legale  
 che il soggetto sopra indicato è sottoposto a curatela o tutela legale da parte di

Cognome  Nome  Codice Fiscale

Data di nascita  Sesso  Luogo di nascita  Cittadinanza

**Residenza**  
Provincia  Comune  Indirizzo  Civico  Barrato  Scala  Piano  SNC  CAP

Telefono cellulare  Telefono fisso  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata

Ulteriore familiare:

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

Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione\*

Posizione nella professione se occupato\*\*

- |                         |                                    |                         |                     |                         |                       |
|-------------------------|------------------------------------|-------------------------|---------------------|-------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> 1 | Imprenditore Libero professionista | <input type="radio"/> 2 | Dirigente Impiegato | <input type="radio"/> 3 | Lavoratore in proprio |
| <input type="radio"/> 4 | Operaio e assimilati               | <input type="radio"/> 5 | Coadiuvante         |                         |                       |

Condizione non professionale\*\*

- |                         |                                |                         |                                    |                         |   |
|-------------------------|--------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-------------------------|---|
| <input type="radio"/> 1 | Casalinga                      | <input type="radio"/> 2 | Studente                           | <input type="radio"/> 3 | Disoccupato o in cerca di prima occupazione |
| <input type="radio"/> 4 | Pensionato/Ritirato dal lavoro | <input type="radio"/> 5 | Altra condizione non professionale |                         |   |

Titolo di studio\*\*

- |                         |                                    |                         |                   |                         |           |
|-------------------------|------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------------|-----------|
| <input type="radio"/> 1 | Nessun titolo o Licenza elementare | <input type="radio"/> 2 | Licenza media     | <input type="radio"/> 3 | Diploma   |
| <input type="radio"/> 4 | Laurea triennale                   | <input type="radio"/> 5 | Laurea magistrale | <input type="radio"/> 6 | Dottorato |

Possesso di patente italiana\*

Tipo	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>
Data di rilascio	<input type="text"/>	Organo di rilascio	<input type="text"/>

Possesso dei veicoli registrati in Italia\*

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario, comproprietario, usufruttuario o locatario

Autoveicoli	<input type="text"/>
Rimorchi	<input type="text"/>
Motoveicoli	<input type="text"/>
Ciclomotori	<input type="text"/>

**Soggetto interessato**

- che il soggetto sopra indicato non è sottoposto a curatela o tutela legale
- che il soggetto sopra indicato è sottoposto a curatela o tutela legale da parte di

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Cittadinanza</b>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<b>Residenza</b>								
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Telefono cellulare</b>	<b>Telefono fisso</b>	<b>Posta elettronica ordinaria</b>	<b>Posta elettronica certificata</b>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

Ulteriore familiare:

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

Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione\*

Posizione nella professione se occupato\*\*

- |                         |                                    |                         |                     |                         |                       |
|-------------------------|------------------------------------|-------------------------|---------------------|-------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> 1 | Imprenditore Libero professionista | <input type="radio"/> 2 | Dirigente Impiegato | <input type="radio"/> 3 | Lavoratore in proprio |
| <input type="radio"/> 4 | Operaio e assimilati               | <input type="radio"/> 5 | Coadiuvante         |                         |                       |

Condizione non professionale\*\*

- |                         |                                |                         |                                    |                         |   |
|-------------------------|--------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-------------------------|---|
| <input type="radio"/> 1 | Casalinga                      | <input type="radio"/> 2 | Studente                           | <input type="radio"/> 3 | Disoccupato o in cerca di prima occupazione |
| <input type="radio"/> 4 | Pensionato/Ritirato dal lavoro | <input type="radio"/> 5 | Altra condizione non professionale |                         |   |

Titolo di studio\*\*

- |                         |                                    |                         |                   |                         |           |
|-------------------------|------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------------|-----------|
| <input type="radio"/> 1 | Nessun titolo o Licenza elementare | <input type="radio"/> 2 | Licenza media     | <input type="radio"/> 3 | Diploma   |
| <input type="radio"/> 4 | Laurea triennale                   | <input type="radio"/> 5 | Laurea magistrale | <input type="radio"/> 6 | Dottorato |

Possesso di patente italiana\*

Tipo	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>
Data di rilascio	<input type="text"/>	Organo di rilascio	<input type="text"/>

Possesso dei veicoli registrati in Italia\*

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario, comproprietario, usufruttuario o locatario

Autoveicoli	<input type="text"/>
Rimorchi	<input type="text"/>
Motoveicoli	<input type="text"/>
Ciclomotori	<input type="text"/>

**Soggetto interessato**

- che il soggetto sopra indicato non è sottoposto a curatela o tutela legale
- che il soggetto sopra indicato è sottoposto a curatela o tutela legale da parte di

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Cittadinanza</b>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<b>Residenza</b>								
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Telefono cellulare</b>	<b>Telefono fisso</b>	<b>Posta elettronica ordinaria</b>	<b>Posta elettronica certificata</b>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

Ulteriore familiare:

Cognome\*  Nome\*   
Codice Fiscale\*  Data di nascita\*   
Luogo di nascita\*  Sesso\*   
Stato civile\*\*  Cittadinanza\*

Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione\*

Posizione nella professione se occupato\*\*

1 Imprenditore Libero professionista  2 Dirigente Impiegato  3 Lavoratore in proprio  
 4 Operaio e assimilati  5 Coadiuvante

Condizione non professionale\*\*

1 Casalinga  2 Studente  3 Disoccupato o in cerca di prima occupazione  
 4 Pensionato/Ritirato dal lavoro  5 Altra condizione non professionale

Titolo di studio\*\*

1 Nessun titolo o Licenza elementare  2 Licenza media  3 Diploma  
 4 Laurea triennale  5 Laurea magistrale  6 Dottorato

Possesso di patente italiana\*

Tipo  Numero   
Data di rilascio  Organo di rilascio

Possesso dei veicoli registrati in Italia\*

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario, comproprietario, usufruttuario o locatario

Autoveicoli   
Rimorchi   
Motoveicoli   
Ciclomotori

**Soggetto interessato**

- che il soggetto sopra indicato non è sottoposto a curatela o tutela legale  
 che il soggetto sopra indicato è sottoposto a curatela o tutela legale da parte di

Cognome  Nome  Codice Fiscale

Data di nascita  Sesso  Luogo di nascita  Cittadinanza

**Residenza**  
Provincia  Comune  Indirizzo  Civico  Barrato  Scala  Piano  SNC  CAP

Telefono cellulare  Telefono fisso  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata

Ulteriore familiare:

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

Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione\*

Posizione nella professione se occupato\*\*

- |                         |                                    |                         |                     |                         |                       |
|-------------------------|------------------------------------|-------------------------|---------------------|-------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> 1 | Imprenditore Libero professionista | <input type="radio"/> 2 | Dirigente Impiegato | <input type="radio"/> 3 | Lavoratore in proprio |
| <input type="radio"/> 4 | Operaio e assimilati               | <input type="radio"/> 5 | Coadiuvante         |                         |                       |

Condizione non professionale\*\*

- |                         |                                |                         |                                    |                         |   |
|-------------------------|--------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-------------------------|---|
| <input type="radio"/> 1 | Casalinga                      | <input type="radio"/> 2 | Studente                           | <input type="radio"/> 3 | Disoccupato o in cerca di prima occupazione |
| <input type="radio"/> 4 | Pensionato/Ritirato dal lavoro | <input type="radio"/> 5 | Altra condizione non professionale |                         |   |

Titolo di studio\*\*

- |                         |                                    |                         |                   |                         |           |
|-------------------------|------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------------|-----------|
| <input type="radio"/> 1 | Nessun titolo o Licenza elementare | <input type="radio"/> 2 | Licenza media     | <input type="radio"/> 3 | Diploma   |
| <input type="radio"/> 4 | Laurea triennale                   | <input type="radio"/> 5 | Laurea magistrale | <input type="radio"/> 6 | Dottorato |

Possesso di patente italiana\*

Tipo	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>
Data di rilascio	<input type="text"/>	Organo di rilascio	<input type="text"/>

Possesso dei veicoli registrati in Italia\*

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario, comproprietario, usufruttuario o locatario

Autoveicoli	<input type="text"/>
Rimorchi	<input type="text"/>
Motoveicoli	<input type="text"/>
Ciclomotori	<input type="text"/>

**Soggetto interessato**

- che il soggetto sopra indicato non è sottoposto a curatela o tutela legale
- che il soggetto sopra indicato è sottoposto a curatela o tutela legale da parte di

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Cittadinanza</b>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<b>Residenza</b>								
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Telefono cellulare</b>	<b>Telefono fisso</b>	<b>Posta elettronica ordinaria</b>	<b>Posta elettronica certificata</b>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					



Ulteriore familiare:

Cognome\*  Nome\*   
Codice Fiscale\*  Data di nascita\*   
Luogo di nascita\*  Sesso\*   
Stato civile\*\*  Cittadinanza\*

Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione\*

Posizione nella professione se occupato\*\*

1 Imprenditore Libero professionista  2 Dirigente Impiegato  3 Lavoratore in proprio  
 4 Operaio e assimilati  5 Coadiuvante

Condizione non professionale\*\*

1 Casalinga  2 Studente  3 Disoccupato o in cerca di prima occupazione  
 4 Pensionato/Ritirato dal lavoro  5 Altra condizione non professionale

Titolo di studio\*\*

1 Nessun titolo o Licenza elementare  2 Licenza media  3 Diploma  
 4 Laurea triennale  5 Laurea magistrale  6 Dottorato

Possesso di patente italiana\*

Tipo  Numero   
Data di rilascio  Organo di rilascio

Possesso dei veicoli registrati in Italia\*

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario, comproprietario, usufruttuario o locatario

Autoveicoli   
Rimorchi   
Motoveicoli   
Ciclomotori

**Soggetto interessato**

- che il soggetto sopra indicato non è sottoposto a curatela o tutela legale  
 che il soggetto sopra indicato è sottoposto a curatela o tutela legale da parte di

Cognome  Nome  Codice Fiscale

Data di nascita  Sesso  Luogo di nascita  Cittadinanza

**Residenza**  
Provincia  Comune  Indirizzo  Civico  Barrato  Scala  Piano  SNC  CAP

Telefono cellulare  Telefono fisso  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata

Ulteriore familiare:

Cognome\*  Nome\*   
Codice Fiscale\*  Data di nascita\*   
Luogo di nascita\*  Sesso\*   
Stato civile\*\*  Cittadinanza\*

Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione\*

Posizione nella professione se occupato\*\*

1 Imprenditore Libero professionista  2 Dirigente Impiegato  3 Lavoratore in proprio  
 4 Operaio e assimilati  5 Coadiuvante

Condizione non professionale\*\*

1 Casalinga  2 Studente  3 Disoccupato o in cerca di prima occupazione  
 4 Pensionato/Ritirato dal lavoro  5 Altra condizione non professionale

Titolo di studio\*\*

1 Nessun titolo o Licenza elementare  2 Licenza media  3 Diploma  
 4 Laurea triennale  5 Laurea magistrale  6 Dottorato

Possesso di patente italiana\*

Tipo  Numero   
Data di rilascio  Organo di rilascio

Possesso dei veicoli registrati in Italia\*

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario, comproprietario, usufruttuario o locatario

Autoveicoli   
Rimorchi   
Motoveicoli   
Ciclomotori

**Soggetto interessato**

- che il soggetto sopra indicato non è sottoposto a curatela o tutela legale  
 che il soggetto sopra indicato è sottoposto a curatela o tutela legale da parte di

Cognome  Nome  Codice Fiscale

Data di nascita  Sesso  Luogo di nascita  Cittadinanza

**Residenza**  
Provincia  Comune  Indirizzo  Civico  Barrato  Scala  Piano  SNC  CAP

Telefono cellulare  Telefono fisso  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata

Ulteriore familiare:

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>						
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>						
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Sesso*	<input type="text"/>						
Stato civile**	<input type="text"/>	Cittadinanza*	<input type="text"/>						
Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione*		<input type="text"/>							
Posizione nella professione se occupato**									
<input type="radio"/> 1	Imprenditore Libero professionista	<input type="radio"/> 2	Dirigente Impiegato	<input type="radio"/> 3	Lavoratore in proprio				
<input type="radio"/> 4	Operaio e assimilati	<input type="radio"/> 5	Coadiuvante						
Condizione non professionale**									
<input type="radio"/> 1	Casalinga	<input type="radio"/> 2	Studente	<input type="radio"/> 3	Disoccupato o in cerca di prima occupazione				
<input type="radio"/> 4	Pensionato/Ritirato dal lavoro	<input type="radio"/> 5	Altra condizione non professionale						
Titolo di studio**									
<input type="radio"/> 1	Nessun titolo o Licenza elementare	<input type="radio"/> 2	Licenza media	<input type="radio"/> 3	Diploma				
<input type="radio"/> 4	Laurea triennale	<input type="radio"/> 5	Laurea magistrale	<input type="radio"/> 6	Dottorato				
Possesso di patente italiana*		<input type="text"/>							
Tipo	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>						
Data di rilascio	<input type="text"/>	Organo di rilascio	<input type="text"/>						
Possesso dei veicoli registrati in Italia*		<input type="text"/>							
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario, comproprietario, usufruttuario o locatario									
Autoveicoli	<input type="text"/>								
Rimorchi	<input type="text"/>								
Motoveicoli	<input type="text"/>								
Ciclomotori	<input type="text"/>								
<b>Soggetto interessato</b>									
<input type="radio"/> che il soggetto sopra indicato non è sottoposto a curatela o tutela legale									
<input type="radio"/> che il soggetto sopra indicato è sottoposto a curatela o tutela legale da parte di									
<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>		<b>Codice Fiscale</b>					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
<b>Data di nascita</b>		<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>		<b>Cittadinanza</b>				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
<b>Residenza</b>									
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>		<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Telefono cellulare</b>		<b>Telefono fisso</b>		<b>Posta elettronica ordinaria</b>		<b>Posta elettronica certificata</b>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'articolo 5 del Decreto Legge 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 di abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Notaio*	<input type="text"/>						
Atto notarile*	<input type="text"/>	Data*		<input type="text"/>			

- 2** Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Agenzia delle Entrate*	<input type="text"/>						
Data*	<input type="text"/>	Al n.*		<input type="text"/>			

- 3** Di essere intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica

- 4** Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Agenzia delle Entrate*	<input type="text"/>						
Data*	<input type="text"/>	Al n.*		<input type="text"/>			

- 5** Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:

*(allegare dichiarazione di disponibilità dell'alloggio da parte del proprietario)*

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Indicare dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe*							
<input type="text"/>							

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

*(allegare dichiarazione di disponibilità dell'alloggio da parte del proprietario)*

Indicare dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe*							
<input type="text"/>							

Si allegano i seguenti documenti:

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

Provincia	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>
Via/Piazza	<input type="text"/>	Numero Civico	<input type="text"/>
Telefono (+39)	<input type="text"/>	Cellulare (+39)	<input type="text"/>
Fax (+39)	<input type="text"/>	E-mail/PEC	<input type="text"/>

### **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 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;
- c. che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- d. che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

Se alla dichiarazione viene apposta una firma autografa 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 (articolo 116, comma 11, del Codice della Strada).

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Concesio			
Luogo	Data	Il dichiarante	Altro componente maggiorenne della famiglia
Altro componente maggiorenne della famiglia	Altro componente maggiorenne della famiglia	Altro componente maggiorenne della famiglia	Altro componente maggiorenne della famiglia
Altro componente maggiorenne della famiglia	Altro componente maggiorenne della famiglia	Altro componente maggiorenne della famiglia	Altro componente maggiorenne della famiglia
Altro componente maggiorenne della famiglia			