

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

**RESA DAL RESPONSABILE DELLA CONVIVENZA**

|   |
|---|
| <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<br>(specificare il motivo .....)   |

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** \_\_\_\_\_ **IN QUALITA' DI RESPONSABILE DELLA CONVIVENZA:**

(specificare il tipo e la denominazione della convivenza)

**CON SEDE IN VIA** \_\_\_\_\_

**Recapite telefonico** \_\_\_\_\_ **e.mail:** \_\_\_\_\_

**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 CHE LE PERSONE di seguito INDICATE**

HANNO trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo :

|                     |                       |
|---------------------|-----------------------|
| <b>Comune*</b>      | <b>Provincia*</b>     |
| <b>Via/Piazza *</b> | <b>Numero civico*</b> |
| <b>Scala</b>        | <b>Piano</b>          |
|                     | <b>Interno</b>        |

Indicare i dati anagrafici delle persone da iscrivere nella Convivenza Anagrafica

|   |                                       |  |   |
|---|---------------------------------------|--|---|
| <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>   |   |
| 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 |
| <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***  |  |                 |

|   |        |                   |
|---|--------|-------------------|
| 2) Cognome*   |        |                   |
| Nome*   |        | Data di nascita * |
| Luogo di nascita*   | Sesso* | Stato civile **   |
| Cittadinanza*   |        | Codice Fiscale*   |
| 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***  |        |                   |

|   |        |                   |
|---|--------|-------------------|
| 3) Cognome*   |        |                   |
| Nome*   |        | Data di nascita * |
| Luogo di nascita*   | Sesso* | Stato civile **   |
| Cittadinanza*   |        | Codice Fiscale*   |
| 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*** |  |  |

Che nella convivenza sono già iscritte le seguenti persone:

\_\_\_\_\_ (è sufficiente specificare le generalità di un componente della convivenza), coabitanti per motivi:

religiosi,  di cura,  di assistenza,  militari,  di pena  ..... (specificare)

**DI OCCUPARE LEGITTIMAMENTE L'ABITAZIONE IN BASE AL TITOLO DI SEGUITO DESCRITTO, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. n. 47 del 28/03/2014 /convertito nella legge n. 80 del 28/03/2014 in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà annullata, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa.**

1. DI ESSERE PROPRIETARIO

Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Sezione \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ particella o mappale \_\_\_\_\_  
subalterno \_\_\_\_\_

2. DI ESSERE INTESTATARIO DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

3. DI ESSERE INTESTATARIO DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE DELL'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 \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

5. DI ESSERE USUFRUTTUARIO, in forza del seguente titolo costitutivo:

*Indicare dati utili a consentire la verifica da parte dell'ufficio Anagrafe:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. 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 RESPONSABILE DELLA CONVIVENZA ANAGRAFICA

.....

### **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.

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.) .