## **DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

O Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza:  Provincia Comune												
0	Dichiarazione Stato estero di pro	e di residenza con provenienza dall'estero. In venienza	ndicare lo Stato estero	o di provenienza:								
0		di residenza di cittadini italiani iscritti all'Al dicare lo Stato estero di provenienza ed il c venienza										
	Provincia Com	une										
0	O Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune											
0	Iscrizione per	altro motivo (specificare il motivo)										
	IL SOTTOSCRITTO											
Cog	nome*		Nome*									
Cod	ice Fiscale*											
				_								
		○ Ingresso in famiglia esistente	○ Costit	uzione nuova famiglia								
Dat	Dati componente famiglia di destinazione											
Cog	nome*		Nome*									
Cod	ice Fiscale*		Data di nascita*									
Luo	go di nascita*											
<ul> <li>Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, adozione, tutela o vincoli affettivi con i compone famiglia già residente</li> </ul>		la o vincoli affettivi con i componenti della	_	ente vincolo rispetto al onente della famiglia ecificare)								

Presso		
Provincia*	Comune*	
Via/Piazza*		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

## ✓ 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*					Nome*				
Codice Fiscal	e*				Data di nascita*				
Luogo di nasc	cita*				Sesso*				
Stato civile**					Cittadinanza*				
Rapporto di r	oarentela nella fa	amiglia di destin	azione*						
	lla professione s	<u> </u>							
○ 1 ○ 4	Imprenditore Lib Operaio e assimi	ero professionista lati	O 2		gente Impiegato diuvante	O 3	Lavoratore in proprio		
Condizione n	on professionale Casalinga	2**	O 2	Stud	dente		occupato o in cerca		
○ 4 Titolo di stud	○ 4 Pensionato/Ritirato dal lavoro ○ tolo di studio**		O 5	Altr	di prima occupazio ra condizione non professionale				
O 1	Nessun titolo o L	icenza elementare	O 2	Lice	nza media	<b>○</b> 3	Diploma		
O 4	Laurea triennale		O 5	Laui	rea magistrale	O 6	Dottorato		
Possesso di p	oatente italiana*								
Tipo	0				Numero				
Dat	a di rilascio				Organo di rilascio				
Possesso dei	veicoli registrat	i in Italia*							
	ghe veicoli immatric coveicoli	olati in Italia in quali	tà di propri	ietario	o, comproprietario, usufruttuar	io o locatario	)		
Rim	norchi								
Mo	Motoveicoli								
Cicl	omotori								

Ulteriore familiar	e:								
Cognome*					Nome*				
Codice Fiscale*					Data di nascita*				
Luogo di nascit	:a*				Sesso*				
Stato civile**					Cittadinanza*				
Rapporto di pa	rentela nella famig	glia di destin	azione*						
Posizione nella	professione se oc	cupato**							
O 1	Imprenditore Libero p	rofessionista	O 2	Diri	gente Impiegato	O 3	}	Lavoratore in pro	prio
O 4	Operaio e assimilati		O 5	Coa	diuvante				
	n professionale**								
O 1	Casalinga		O 2	Stud	dente	<u> </u>	Diso	occupato o in cerca rima occupazione	ì
O 4 Titolo di studio	Pensionato/Ritirato da **	al lavoro	O 5	Altra	a condizione non professi	ionale			
O 1	Nessun titolo o Licenz	a elementare	O 2	Lice	nza media	O 3	}	Diploma	
O 4	Laurea triennale		O 5	Laui	rea magistrale	O 6	;	Dottorato	
Possesso di pa	tente italiana*								
Tipo					Numero				
Data	di rilascio				Organo di rilascio				
Possesso dei v	eicoli registrati in I	talia*							
	e veicoli immatricolati i veicoli	n Italia in quali	tà di propri	etario	o, comproprietario, usufru	ıttuario o locai	ario		
Rimo	rchi								
Moto	veicoli								
Ciclor	motori								

Ulteriore familiar	e:								
Cognome*					Nome*				
Codice Fiscale*					Data di nascita*				
Luogo di nascit	:a*				Sesso*				
Stato civile**					Cittadinanza*				
Rapporto di pa	rentela nella famig	glia di destin	azione*						
Posizione nella	professione se oc	cupato**							
O 1	Imprenditore Libero p	rofessionista	O 2	Diri	gente Impiegato	O 3	}	Lavoratore in pro	prio
O 4	Operaio e assimilati		O 5	Coa	diuvante				
	n professionale**								
O 1	Casalinga		O 2	Stud	dente	<u> </u>	Diso	occupato o in cerca rima occupazione	ì
O 4 Titolo di studio	Pensionato/Ritirato da **	al lavoro	O 5	Altra	a condizione non professi	ionale			
O 1	Nessun titolo o Licenz	a elementare	O 2	Lice	nza media	O 3	}	Diploma	
O 4	Laurea triennale		O 5	Laui	rea magistrale	O 6	;	Dottorato	
Possesso di pa	tente italiana*								
Tipo					Numero				
Data	di rilascio				Organo di rilascio				
Possesso dei v	eicoli registrati in I	talia*							
	e veicoli immatricolati i veicoli	n Italia in quali	tà di propri	etario	o, comproprietario, usufru	ıttuario o locai	ario		
Rimo	rchi								
Moto	veicoli								
Ciclor	motori								

Ulteriore familiar	e:								
Cognome*					Nome*				
Codice Fiscale*					Data di nascita*				
Luogo di nascit	:a*				Sesso*				
Stato civile**					Cittadinanza*				
Rapporto di pa	rentela nella famig	glia di destin	azione*						
Posizione nella	professione se oc	cupato**							
O 1	Imprenditore Libero p	rofessionista	O 2	Diri	gente Impiegato	O 3	}	Lavoratore in pro	prio
O 4	Operaio e assimilati		O 5	Coa	diuvante				
	n professionale**								
O 1	Casalinga		O 2	Stud	dente	<u> </u>	Diso	occupato o in cerca rima occupazione	ì
O 4 Titolo di studio	Pensionato/Ritirato da **	al lavoro	O 5	Altra	a condizione non professi	ionale			
O 1	Nessun titolo o Licenz	a elementare	O 2	Lice	nza media	O 3	}	Diploma	
O 4	Laurea triennale		O 5	Laui	rea magistrale	O 6	;	Dottorato	
Possesso di pa	tente italiana*								
Tipo					Numero				
Data	di rilascio				Organo di rilascio				
Possesso dei v	eicoli registrati in I	talia*							
	e veicoli immatricolati i veicoli	n Italia in quali	tà di propri	etario	o, comproprietario, usufru	ıttuario o locai	ario		
Rimo	rchi								
Moto	veicoli								
Ciclor	motori								

Ulteriore familiar	e:								
Cognome*					Nome*				
Codice Fiscale*					Data di nascita*				
Luogo di nascit	:a*				Sesso*				
Stato civile**					Cittadinanza*				
Rapporto di pa	rentela nella famig	glia di destin	azione*						
Posizione nella	professione se oc	cupato**							
O 1	Imprenditore Libero p	rofessionista	O 2	Diri	gente Impiegato	O 3	}	Lavoratore in pro	prio
O 4	Operaio e assimilati		O 5	Coa	diuvante				
	n professionale**								
O 1	Casalinga		O 2	Stud	dente	<u> </u>	Diso	occupato o in cerca rima occupazione	ì
O 4 Titolo di studio	Pensionato/Ritirato da **	al lavoro	O 5	Altra	a condizione non professi	ionale			
O 1	Nessun titolo o Licenz	a elementare	O 2	Lice	nza media	O 3	}	Diploma	
O 4	Laurea triennale		O 5	Laui	rea magistrale	O 6	;	Dottorato	
Possesso di pa	tente italiana*								
Tipo					Numero				
Data	di rilascio				Organo di rilascio				
Possesso dei v	eicoli registrati in I	talia*							
	e veicoli immatricolati i veicoli	n Italia in quali	tà di propri	etario	o, comproprietario, usufru	ıttuario o locai	ario		
Rimo	rchi								
Moto	veicoli								
Ciclor	motori								

Ulteriore familiar	e:								
Cognome*					Nome*				
Codice Fiscale*					Data di nascita*				
Luogo di nascit	:a*				Sesso*				
Stato civile**					Cittadinanza*				
Rapporto di pa	rentela nella famig	glia di destin	azione*						
Posizione nella	professione se oc	cupato**							
O 1	Imprenditore Libero p	rofessionista	O 2	Diri	gente Impiegato	O 3	}	Lavoratore in pro	prio
O 4	Operaio e assimilati		O 5	Coa	diuvante				
	n professionale**								
O 1	Casalinga		O 2	Stud	dente	<u> </u>	Diso	occupato o in cerca rima occupazione	ì
O 4 Titolo di studio	Pensionato/Ritirato da **	al lavoro	O 5	Altra	a condizione non professi	ionale			
O 1	Nessun titolo o Licenz	a elementare	O 2	Lice	nza media	O 3	}	Diploma	
O 4	Laurea triennale		O 5	Laui	rea magistrale	O 6	;	Dottorato	
Possesso di pa	tente italiana*								
Tipo					Numero				
Data	di rilascio				Organo di rilascio				
Possesso dei v	eicoli registrati in I	talia*							
	e veicoli immatricolati i veicoli	n Italia in quali	tà di propri	etario	o, comproprietario, usufru	ıttuario o locai	ario		
Rimo	rchi								
Moto	veicoli								
Ciclor	motori								

Ulteriore familiar	e:								
Cognome*					Nome*				
Codice Fiscale*					Data di nascita*				
Luogo di nascit	:a*				Sesso*				
Stato civile**					Cittadinanza*				
Rapporto di pa	rentela nella famig	glia di destin	azione*						
Posizione nella	professione se oc	cupato**							
O 1	Imprenditore Libero p	rofessionista	O 2	Diri	gente Impiegato	O 3	}	Lavoratore in pro	prio
O 4	Operaio e assimilati		O 5	Coa	diuvante				
	n professionale**								
O 1	Casalinga		O 2	Stud	dente	<u> </u>	Diso	occupato o in cerca rima occupazione	ì
O 4 Titolo di studio	Pensionato/Ritirato da **	al lavoro	O 5	Altra	a condizione non professi	ionale			
O 1	Nessun titolo o Licenz	a elementare	O 2	Lice	nza media	O 3	}	Diploma	
O 4	Laurea triennale		O 5	Laui	rea magistrale	O 6	;	Dottorato	
Possesso di pa	tente italiana*								
Tipo					Numero				
Data	di rilascio				Organo di rilascio				
Possesso dei v	eicoli registrati in I	talia*							
	e veicoli immatricolati i veicoli	n Italia in quali	tà di propri	etario	o, comproprietario, usufru	ıttuario o locai	ario		
Rimo	rchi								
Moto	veicoli								
Ciclor	motori								

Ulteriore familiar	e:								
Cognome*					Nome*				
Codice Fiscale*					Data di nascita*				
Luogo di nascit	:a*				Sesso*				
Stato civile**					Cittadinanza*				
Rapporto di pa	rentela nella famig	glia di destin	azione*						
Posizione nella	professione se oc	cupato**							
O 1	Imprenditore Libero p	rofessionista	O 2	Diri	gente Impiegato	O 3	}	Lavoratore in pro	prio
O 4	Operaio e assimilati		O 5	Coa	diuvante				
	n professionale**								
O 1	Casalinga		O 2	Stud	dente	<u> </u>	Diso	occupato o in cerca rima occupazione	ì
O 4 Titolo di studio	Pensionato/Ritirato da **	al lavoro	O 5	Altra	a condizione non professi	ionale			
O 1	Nessun titolo o Licenz	a elementare	O 2	Lice	nza media	O 3	}	Diploma	
O 4	Laurea triennale		O 5	Laui	rea magistrale	O 6	;	Dottorato	
Possesso di pa	tente italiana*								
Tipo					Numero				
Data	di rilascio				Organo di rilascio				
Possesso dei v	eicoli registrati in I	talia*							
	e veicoli immatricolati i veicoli	n Italia in quali	tà di propri	etario	o, comproprietario, usufru	ıttuario o locai	ario		
Rimo	rchi								
Moto	veicoli								
Ciclor	motori								

Ulteriore familiar	e:								
Cognome*					Nome*				
Codice Fiscale*					Data di nascita*				
Luogo di nascit	:a*				Sesso*				
Stato civile**					Cittadinanza*				
Rapporto di pa	rentela nella famig	glia di destin	azione*						
Posizione nella	professione se oc	cupato**							
O 1	Imprenditore Libero p	rofessionista	O 2	Diri	gente Impiegato	O 3	}	Lavoratore in pro	prio
O 4	Operaio e assimilati		O 5	Coa	diuvante				
	n professionale**								
O 1	Casalinga		O 2	Stud	dente	<u> </u>	Diso	occupato o in cerca rima occupazione	ì
O 4 Titolo di studio	Pensionato/Ritirato da **	al lavoro	O 5	Altra	a condizione non professi	ionale			
O 1	Nessun titolo o Licenz	a elementare	O 2	Lice	nza media	O 3	}	Diploma	
O 4	Laurea triennale		O 5	Laui	rea magistrale	O 6	;	Dottorato	
Possesso di pa	tente italiana*								
Tipo					Numero				
Data	di rilascio				Organo di rilascio				
Possesso dei v	eicoli registrati in I	talia*							
	e veicoli immatricolati i veicoli	n Italia in quali	tà di propri	etario	o, comproprietario, usufru	ıttuario o locai	ario		
Rimo	rchi								
Moto	veicoli								
Ciclor	motori								

Ulteriore familiare:					
Cognome*		Nome*			
Codice Fiscale*		Data di nascita*			
Luogo di nascita*		Sesso*			
Stato civile**		Cittadinanza*			
Rapporto di parentela nella famiglia di destir	nazione*				
Posizione nella professione se occupato**					
1 Imprenditore Libero professionista 0 4 Operaio e assimilati Condizione non professionale**	○ 2 ○ 5	Dirigente Impiegato Coadiuvante	○ <i>3</i>	Lavoratore in proprio	
1 Casalinga	O 2	Studente		occupato o in cerca rima occupazione	
4 Pensionato/Ritirato dal lavoro Titolo di studio**	O 5	Altra condizione non professionale	tra condizione non professionale		
0 1 Nessun titolo o Licenza elementare	_	Licenza media	O 3	Diploma	
○ 4 Laurea triennale	O 5	Laurea magistrale	O 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 qual Autoveicoli	lità di propri	etario, comproprietario, usufruttuario	o locatario		
Rimorchi					
Motoveicoli					
Ciclomotori					

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.

0	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
	Notaio*							
	Atto notarile*				Data*			
0	<b>2</b> Di essere intestatario del co	ntratto di	locazione	regolarm	ente regis	strato		
	Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
	Agenzia delle Entrate*							
	Data*				Al n.*			
0	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
	Agenzia delle Entrate*							_
	Data*				Al n.*			
0	<b>5</b> 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
	Indicare dati utili a consenti	re la verif	ica da par	te dell'Uff	icio Anagr	afe*		
0	<b>6</b> Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto: (allegare dichiarazione di disponibilità dell'alloggio da parte del proprietario)							
	(allegare dichiarazione di disponibilità de	ell'alloggio de	i purte dei pr	орпешно				
	(allegare dichiarazione di disponibilità de Indicare dati utili a consenti				icio Anagr	afe*		
					icio Anagr	rafe*		
					icio Anagr	afe*		

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:								
Provincia	Comune							
Via/Piazza	Numero Civico							
Telefono (+39)	Cellulare (+39)							

## 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;

Si allegano i seguenti documenti:

- 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.					

Mirano			
Luogo	Data	II 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			