

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE DI FOLLONICA (GR)

<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/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome	Nome		
Nato a		Il	
Residente a	Via	Sesso	
Codice Fiscale	In qualità di Responsabile della Convivenza		
Ubicata all'indirizzo			

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 c h e

ha/hanno trasferito la dimora abituale in questa Convivenza la/e persona/e di seguito indicata/e:

1) Cognome⁽¹⁾			
Nome⁽¹⁾		Data di nascita⁽¹⁾ <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Luogo di nascita⁽¹⁾	Sesso⁽¹⁾ M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile⁽²⁾ Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/>	
Cittadinanza⁽¹⁾	Codice Fiscale⁽¹⁾ <input type="text"/>		
Posizione nella professione se occupato:⁽²⁾ Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> 2 in proprio <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
Condizione non professionale:⁽²⁾ Casalinga <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato / in cerca Pensionato / Altra condizione di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 non professionale <input type="checkbox"/> 5			
Titolo di studio:⁽²⁾ 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⁽³⁾ (es.: A, B, C, D, BE, CE, DE,)		→	
Numero⁽³⁾		→	
Data di rilascio⁽³⁾		→	
Organo di rilascio⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> _____			Provincia di⁽³⁾
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario^{(3) (4)}			
Autoveicoli⁽³⁾			
Rimorchi⁽³⁾			
Motoveicoli⁽³⁾			
Ciclomotori⁽³⁾			

2) Cognome ⁽¹⁾					
Nome ⁽¹⁾			Data di nascita ⁽¹⁾ <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
Luogo di nascita ⁽¹⁾		Sesso ⁽¹⁾ M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile ⁽²⁾ Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/>		
Cittadinanza ⁽¹⁾		Codice Fiscale ⁽¹⁾ <input type="text"/>			
Rapporto di parentela con il richiedente ⁽¹⁾					
Posizione nella professione se occupato: ⁽²⁾					
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio		
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale: ⁽²⁾					
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 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: ⁽²⁾					
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 ⁽³⁾ (es.: A, B, C, D, BE, CE, DE,)			→		
Numero ⁽³⁾			→		
Data di rilascio ⁽³⁾			→		
Organo di rilascio ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> _____			Provincia di ⁽³⁾		
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario ^{(3) (4)}					
Autoveicoli ⁽³⁾					
Rimorchi ⁽³⁾					
Motoveicoli ⁽³⁾					
Ciclomotori ⁽³⁾					

(1) Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

(2) Dati d'interesse statistico.

(3) Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11, del C.d.S.).

(4) Trascrivere la targa in corrispondenza dei veicoli.

- Che le suddette persone occupano legittimamente la struttura in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 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: dimorante abitualmente presso questa Convivenza.

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:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- 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;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente;
- che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

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 .

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** _____ (A)

Il sottoscritto ufficiale di anagrafe attesta che la presente dichiarazione è stata sottoscritta dai richiedenti in sua presenza il _____ e identificati mediante:

(A) _____

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE _____