

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 ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5	Codice Fiscale ^(*)
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare	
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 ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>	
Numero ^(***)	Data di rilascio ^(***)
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	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.

D I C H I A R A

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune ^(*)	Provincia ^(*)	
Via/Piazza ^(*)	Numero civico ^(*)	
Scala	Piano	Interno

Avvertenze:

(*) 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.).

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 ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare			Codice Fiscale ^(*)	
Rapporto di parentela con il richiedente ^(*)				
Posizione nella professione se occupato: ^(**)				
Imprenditore		Dirigente		Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Impiegato <input type="checkbox"/> 2		in proprio <input type="checkbox"/> 3
				Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
				Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
Condizione non professionale: ^(**)				
Casalinga <input type="checkbox"/> 1		Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3		Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4
Studente <input type="checkbox"/> 2				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 ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>				
Numero ^(***)		Data di rilascio ^(***)		
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>				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 ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare			Codice Fiscale ^(*)	
Rapporto di parentela con il richiedente ^(*)				
Posizione nella professione se occupato: ^(**)				
Imprenditore		Dirigente		Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Impiegato <input type="checkbox"/> 2		in proprio <input type="checkbox"/> 3
				Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
				Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
Condizione non professionale: ^(**)				
Casalinga <input type="checkbox"/> 1		Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3		Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4
Studente <input type="checkbox"/> 2				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 ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>				
Numero ^(***)		Data di rilascio ^(***)		
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>				Provincia di ^(***)
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario ^(***)				
Autoveicoli ^(***)				
Rimorchi ^(***)				
Motoveicoli ^(***)				
Ciclomotori ^(***)				

Avvertenze:

(*) 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.).

4) Cognome^(*)		
Nome ^(*)		Data di nascita ^(*)
Luogo di nascita ^(*)	Sesso ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare		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
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: ^(**)		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4
Studiante <input type="checkbox"/> 2	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 ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero ^(***)	Data di rilascio ^(***)	
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Provincia di ^(***)	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario ^(***)		
Autoveicoli ^(***)		
Rimorchi ^(***)		
Motoveicoli ^(***)		
Ciclomotori ^(***)		

5) Cognome^(*)		
Nome ^(*)		Data di nascita ^(*)
Luogo di nascita ^(*)	Sesso ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare		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
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: ^(**)		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4
Studiante <input type="checkbox"/> 2	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 ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero ^(***)	Data di rilascio ^(***)	
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Provincia di ^(***)	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario ^(***)		
Autoveicoli ^(***)		
Rimorchi ^(***)		
Motoveicoli ^(***)		
Ciclomotori ^(***)		

Avvertenze:

(*) 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.).

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:
--	---

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 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

1 Di essere proprietario (si può allegare copia dell'atto di proprietà)

Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Sezione ; foglio ; particella o mappale ; subalterno

2 Di essere intestatario del contratto di locazione (si può allegare copia del contratto) regolarmente registrato presso l'Agenzia delle entrate di ; in data ; al n.

3 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)

4 Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito (si può allegare copia del contratto di comodato) regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di ; in data ; al n.

5 Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:
Indicare dati utili a consentire la verifica da parte Ufficio Anagrafe

6 Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:
Indicare dati utili a consentire la verifica da parte Ufficio Anagrafe

Dichiarazione del proprietario Dichiarazione della famiglia coabitante Altro

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

Firma del componente n° 2 _____ Firma del componente n° 3 _____

Firma del componente n° 4 _____ Firma del componente n° 5 _____

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.

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.

Avvertenze:

(*) 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.).

Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n.679/2016

I dati personali comunicati nella richiesta e nell'allegata documentazione sono utilizzati esclusivamente per la definizione della pratica di immigrazione. Il conferimento dei dati è necessario in quanto indispensabile ai fini dell'espletamento della procedura richiesta. Tutte le operazioni di trattamento saranno attuate in modo da garantire l'integrità, la riservatezza e la disponibilità dei dati personali. I dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. I dati non saranno oggetto di diffusione, né saranno trasferiti a paesi dell'Unione europea o Paesi terzi. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, tra i quali: accedere ai dati personali, ottenere la rettifica o cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento, opporsi al trattamento, proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Longiano, con sede legale in Piazza Tre Martini n.8. Il Responsabile del trattamento è il Responsabile del settore "Servizi generali, alla persona e culturali" Dott.ssa Roberta Martinetti. Il Responsabile della protezione dati è la società Lepida S.p.A. (dpo-team@lepida.it).

Il/La sottoscritto/a, dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.

Longiano, _____

Il/La sottoscritto/a
