

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 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	
Studente <input type="checkbox"/> 2		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(***)			

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 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	
Studente <input type="checkbox"/> 2		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(***)			

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.).

Segue informativa

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il COMUNE DI LONGIANO, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuto a fornirLe informazioni in merito all'utilizzo dei Suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Longiano, con sede in Longiano (FC), P.zza Tre Martiri n. 8, Cap 47020.

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Longiano ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida ScpA (dpo-team@lepada.it).

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati. Vengono formalizzati da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Longiano per il conseguimento di finalità di natura istituzionale e pubblicistica e, comunque, connesse all'esercizio di pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati personali raccolti saranno quindi utilizzati per adempiere un obbligo legale, per obblighi di natura precontrattuale, contrattuale, legale, fiscale e contabile, per comunicazioni di servizio e per gestione dei reclami, per riscontrare le richieste di informazioni inoltrate e per l'erogazione della prestazione o del servizio oggetto del procedimento amministrativo a Lei riferito. I dati personali, ancorché raccolti in uno specifico settore dell'organizzazione amministrativa, potranno essere utilizzati dal Titolare anche per esigenze di altri settori e/o aree purché ciò sia funzionale al perseguimento delle finalità istituzionali.

7. Destinatari dei dati personali

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a soggetti terzi a noi conosciuti solo ed esclusivamente per le finalità suddette, in special modo alle seguenti categorie di soggetti:

- Enti e Pubbliche amministrazioni per adempimento degli obblighi di legge;
- Organi di pubblica sicurezza;
- Autorità italiane all'estero per la gestione dell'Anagrafe Italiani Residenti all'Estero (A.I.R.E.) e autorità straniere in Italia per la gestione della posizione anagrafica e di stato civile dei cittadini stranieri residenti in Italia;
- Società esterne, Associazioni e Professionisti che svolgono servizi per nostro conto in qualità di Responsabili Esterni;
- Uffici postali, spedizionieri e corrieri per l'invio di documentazione e/o materiale;
- Istituti bancari per la gestione d'incassi e pagamenti derivanti dall'esecuzione dei contratti.

Si precisa che il conferimento dei dati personali oggetto della presente informativa risulta essere necessario al fine di poter erogare nel modo corretto i servizi richiesti; nell'eventualità in cui tali dati non venissero correttamente forniti non sarà possibile soddisfare le richieste dell'Interessato. I dati personali relativi allo stato di salute, la vita sessuale, i dati genetici ed i dati biometrici non vengono in alcun caso diffusi.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea, salvo i casi previsti da specifici obblighi normativi.

9. Periodo di conservazione

I dati personali raccolti saranno conservati per il tempo necessario allo svolgimento dei rapporti sussistenti tra le parti e per l'adempimento dei relativi obblighi. Al termine del procedimento di cui sono oggetto, i Suoi dati saranno conservati, con le modalità e nel rispetto delle disposizioni normative in materia, per l'adempimento di ulteriori obblighi di conservazione previsti da disposizioni di legge o per finalità di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

Le richieste relative all'esercizio di tali diritti vanno presentate all'Ufficio Segreteria del Comune di Longiano in Piazza Tre Martiri n.8; tel. 0547-666411; fax 0543-447815, e-mail: segreteria@comune.longiano.fc.it; pec: comune.longiano@cert.provincia.fc.it.

11. Conferimento dei dati

I dati personali trattati non necessitano del Suo consenso in quanto il conferimento degli stessi è indispensabile per l'adempimento degli obblighi di legge, per finalità istituzionali e di natura pubblicistica, nonché per necessità di natura precontrattuale e contrattuale.

Longiano, _____

Firma per presa visione
