

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 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"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero |
| <input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo) |

IL SOTTOSCRITTO

| | | |
|--|-------------------|-----------------|
| 1) 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 1[] Impiegato 2[] in proprio 3[] e assimilati 4[] Coadiuvante 5[] | | |
| Condizione non professionale: ** Casalinga 1[] Studente 2[] Disoccupato/in cerca di prima occupazione 3[] Pensionato / Ritirato dal lavoro 4[] Altra condizione non professionale 5[] | | |
| Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare 1[] Lic. Media 2[] Diploma 3[] Laurea triennale 4[] Laurea 5[] Dottorato 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*** | | |

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 e che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del Regolamento dell'Unione Europea n.679/2016 e del d.Lgs. n.196/2003, per il periodo necessario attinente all'attività amministrativa correlata.

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo in questo Comune :

| | | |
|-----------------------|--------------------|----------------|
| Comune* | | Provincia* |
| Via/Piazza * | | Numero civico* |
| Scala | Piano | Interno |
| dati catastali foglio | particella/mappale | sub |

Che l'abitazione è di proprietà

- Del sottoscritto
- Di (cognome e nome) _____
 Con residenza/sede nel Comune di _____
 Al seguente indirizzo _____

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* Stato civile ** |
| Cittadinanza* | | Codice Fiscale* |
| Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista 1[] Impiegato 2[] in proprio 3[] e assimilati 4[] Coadiuvante 5[] | | |
| Condizione non professionale: ** Casalinga 1[] Studente 2[] Disoccupato/in cerca di prima occupazione 3[] Pensionato / Ritirato dal lavoro 4[] Altra condizione non professionale 5[] | | |
| Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare 1[] Lic. Media 2[] Diploma 3[] Laurea triennale 4[] Laurea 5[] Dottorato 6[] | | |
| 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 1[] Impiegato 2[] in proprio 3[] e assimilati 4[] Coadiuvante 5[] | | | |
| Condizione non professionale: ** Casalinga 1[] Studente 2[] Disoccupato/in cerca di prima occupazione 3[] Pensionato / Ritirato dal lavoro 4[] Altra condizione non professionale 5[] | | | |
| Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare 1[] Lic. Media 2[] Diploma 3[] Laurea triennale 4[] Laurea 5[] Dottorato 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*** | | | |

| | | | |
|--|--|-------------------|-----------------|
| 4) 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 1[] Impiegato 2[] in proprio 3[] e assimilati 4[] Coadiuvante 5[] | | | |

| | |
|---|---|
| Condizione non professionale: ** | |
| Casalinga 1[] | Studente 2[] Disoccupato/in cerca di prima occupazione 3[] |
| Pensionato / Ritirato dal lavoro 4[] | Altra condizione non professionale 5[] |
| Titolo di studio: ** | |
| Nessun titolo/Lic. Elementare 1[] | Lic. Media 2[] Diploma 3[] Laurea triennale 4[] |
| Laurea 5[] | Dottorato 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 nell'abitazione sita al nuovo indirizzo non è iscritto in Anagrafe nessuno

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 * |

| | |
|---|--|
| Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente. | Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: coniuge/unito civilmente [] parente [] tutela [] vincolo affettivo [] altro [] (ospite)..... |
|---|--|

DICHIARAZIONE INERENTE IL POSSESSO DI UN TITOLO ABITATIVO

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 dell'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 di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)

assegnazione n. _____ in data _____

Ente _____

4 di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____

al n. _____

5 di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo (indicare i dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe) regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____

regolarmente trascritto

6 che il proprietario ha concesso l'uso dell'immobile a titolo gratuito tramite comodato verbale

7 ricongiungimento familiare (coniuge/unito civilmente, figli minori, famigliari maggiorenni in linea retta o collaterale fino al 4° grado che siano a carico)

8 di aver stipulato un preliminare di vendita, in cui è indicato il possesso del bene prima della stipula del contratto di compravendita registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____

9 Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto (indicare i dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe):

ed i beneficiari di quanto sopra sono oltre al sottoscritto le seguenti persone:

| NOME E COGNOME | LUOGO E DATA DI NASCITA |
|----------------|-------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

RECAPITI PER COMUNICAZIONI

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

| | |
|------------|---------------|
| Comune | Provincia |
| Via/Piazza | Numero civico |
| Telefono | Cellulare |
| e-mail | pec |

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

| Cognome e nome | Firma |
|----------------|-------|
| | |
| | |
| | |

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.) .

La presentazione della richiesta va fatta entro 20 giorni dall'occupazione dell'alloggio.

SI PRECISA CHE LA PRESENTAZIONE DEL MODELLO DEVE ESSERE FATTA SOLO A TRASLOCO ESEGUITO

Si ricorda di riportare il proprio nome sul campanello e sulla cassetta postale

ELENCO DOCUMENTI

da allegare al presente modulo

☉CARTA D'IDENTITÀ' (di tutte le persone che trasferiscono la residenza)

☉CODICE FISCALE (di tutte le persone che trasferiscono la residenza)

☉PATENE DI GUIDA (di tutte le persone che trasferiscono la residenza)

☉LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE DI OGNI VEICOLO INTESTATO PERSONALMENTE O COINTESTATO

☉DOCUMENTO ATTESTANTE IL TITOLO DI OCCUPAZIONE DELL'ALLOGGIO (contratto di locazione, contratto di comodato d'uso, dichiarazione di proprietà)

INOLTRE PER I CITTADINI COMUNITARI:

☉PASSAPORTO O DOCUMENTO D'IDENTITÀ' DEL PROPRIO PAESE VALIDO PER L'ESPATRIO (di tutti i componenti della famiglia anche di quelli nati in Italia)

☉ATTESTAZIONE DI REGOLARE SOGGIORNO RILASCIATO DA UN COMUNE ITALIANO

PER PRIMA ISCRIZIONE DOCUMENTI ATTESTANTI IL POSSESSO DEI REQUISITI D.LGS N. 30/2007

-CONTRATTO DI LAVORO

-REDDITI

-ULTIMA BUSTA PAGA

INOLTRE PER I CITTADINI EXTRACOMUNITARI:

☉PASSAPORTO (di tutti i componenti della famiglia anche di quelli nati in Italia)

☉PERMESSO DI SOGGIORNO

SI AVVISA CHE L'UFFICIO NON E' TENUTO A SODDISFARE LE RICHIESTE DI EFFETTUARE FOTOCOPIE DI DOCUMENTI PRESENTATI IN ORIGINALE, PERTANTO, SI INVITA IL RICHIEDENTE A PRESENTARE TUTTE LE FOTOCOPIE NECESSARIE DA ALLEGARE ALLA DICHIARAZIONE

MODALITÀ' DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE:

Presentazione presso l'ufficio Anagrafe del Comune di Isola della Scala via Vittorio Veneto, 4 contattando telefonicamente il seguente numero 045-6631923 per fissare un appuntamento.

In alternativa

email: anagrafe@comune.isoladellascala.vr.it

pec: isoladellascala@cert.ip-veneto.net

raccomandata A/R via Vittorio Veneto 4, 37063 Isola della Scala

IN MERITO ALL'OCCUPAZIONE DELL'ALLOGGIO SI PRECISA CHE IN MANCANZA DI UN TITOLO che consenta l'occupazione dell'immobile, la richiesta non sarà presa in considerazione.

Si precisa che qualora non venisse presentato alcuna dichiarazione del proprietario il Comune si riserva di inviare una comunicazione allo stesso per informarlo della dichiarazione rilasciata da chi fa la richiesta di residenza. Qualora le dichiarazioni dovessero risultare false o mendaci, saranno comunicate all'autorità competente.

DICHIARAZIONE ORARI PER SOPRALLUOGO POLIZIA LOCALE

A seguito di iscrizione anagrafica/cambio di via il/la sottoscritto/a

_____ in riferimento alla richiesta presentata all'ufficio anagrafe
dichiara che la sua presenza presso l'abitazione oggetto di dichiarazione è probabile nei seguenti
giorni/orari:

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lunedì <input type="checkbox"/> Martedì <input type="checkbox"/> Mercoledì <input type="checkbox"/> Giovedì <input type="checkbox"/> Venerdì <input type="checkbox"/> Sabato | <input type="checkbox"/> Tutto il giorno | <input type="checkbox"/> Turnista |
| <input type="checkbox"/> Dalle ore _____ alle ore _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Altro | | |

Recapito telefonico _____

Nome sul campanello _____

Altro _____

Isola della Scala, _____

Il dichiarante
