

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

◇ Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza _____
◇ Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza _____
◇ 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 italiano di iscrizione AIRE _____ provincia _____
◇ Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
◇ Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo .....)

### IL SOTTOSCRITTO

**1. Cognome\* :**

Nome\* :

Data di nascita\* :

Luogo di nascita\* :

Sesso\*:  M  F Stato civile\*\* :

Cittadinanza\* :

Codice Fiscale\* :

Posizione nella professione se occupato: \*\*

- Imprenditore Libero Professionista
- Dirigente Impiegato
- Lavoratore in proprio
- Operaio e assimilati
- Coadiuvante

Condizione non professionale: \*\*

- Casalinga
- Studente
- Disoccupato / in cerca di prima occupazione
- Pensionato / Ritirato dal lavoro
- Altra condizione non professionale

Titolo di studio: \*\*

- Nessun titolo / lic. Elementare
- Licenza media
- Diploma
- Laurea triennale
- Laurea
- Dottorato

Patente tipo* :	
<input type="radio"/> Numero : _____ <input type="radio"/> Data Rilascio : _____ <input type="radio"/> Organo di Rilascio : _____ Prov. _____	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di <b>Proprietario, Comproprietario, Usufruttuario, Locatario*</b>	
	Targa
	P/C/U/L
<input type="radio"/> Autoveicoli*:	_____
<input type="radio"/> Rimorchi* :	_____
<input type="radio"/> Motoveicoli*:	_____
<input type="radio"/> 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.**

### DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo :

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

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati :

<b>2) Cognome*</b>
Nome* :
Data di nascita* :
Luogo di nascita* :
Sesso*: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F      Stato civile** :
Cittadinanza* :
Codice Fiscale* :
Rapporto di parentela con il richiedente* :
Posizione nella professione se occupato: **
<input type="radio"/> Imprenditore Libero Professionista <input type="radio"/> Dirigente Impiegato <input type="radio"/> Lavoratore in proprio <input type="radio"/> Operaio e assimilati <input type="radio"/> Coadiuvante
Condizione non professionale: **

- Casalinga
- Studente
- Disoccupato / in cerca di prima occupazione
- Pensionato / Ritirato dal lavoro
- Altra condizione non professionale

Titolo di studio: \*\*

- Nessun titolo / lic. Elementare
- Licenza media
- Diploma
- Laurea triennale
- Laurea
- Dottorato

Patente tipo\* :

- Numero : \_\_\_\_\_
- Data Rilascio : \_\_\_\_\_
- Organo di Rilascio : \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di **Proprietario, Comproprietario, Usufruttuario, Locatario\***

	Targa	P / C / U / L
<input type="radio"/> Autoveicoli*:	_____	_____
<input type="radio"/> Rimorchi* :	_____	_____
<input type="radio"/> Motoveicoli*:	_____	_____
<input type="radio"/> Ciclomotori*:	_____	_____

### 3) Cognome\*

Nome\* :

Data di nascita\* :

Luogo di nascita\* :

Sesso\*:  M  F Stato civile \*\* :

Cittadinanza\* :

Codice Fiscale\* :

Rapporto di parentela con il richiedente\* :

Posizione nella professione se occupato: \*\*

- Imprenditore Libero Professionista
- Dirigente Impiegato
- Lavoratore in proprio
- Operaio e assimilati
- Coadiuvante

Condizione non professionale: \*\*

- Casalinga
- Studente
- Disoccupato / in cerca di prima occupazione

- Pensionato / Ritirato dal lavoro
- Altra condizione non professionale

Titolo di studio: \*\*

- Nessun titolo / lic. Elementare
- Licenza media
- Diploma
- Laurea triennale
- Laurea
- Dottorato

Patente tipo\* :

- Numero : \_\_\_\_\_
- Data Rilascio : \_\_\_\_\_
- Organo di Rilascio : \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di **Proprietario, Comproprietario, Usufruttuario, Locatario\***

	Targa	P / C / U / L
<input type="radio"/> Autoveicoli*:	_____	_____
<input type="radio"/> Rimorchi* :	_____	_____
<input type="radio"/> Motoveicoli*:	_____	_____
<input type="radio"/> Ciclomotori*:	_____	_____

#### 4) Cognome\*

Nome\* :

Data di nascita\* :

Luogo di nascita\* :

Sesso\*:  M  F Stato civile\*\* :

Cittadinanza\* :

Codice Fiscale\* :

Rapporto di parentela con il richiedente\* :

Posizione nella professione se occupato: \*\*

- Imprenditore Libero Professionista
- Dirigente Impiegato
- Lavoratore in proprio
- Operaio e assimilati
- Coadiuvante

Condizione non professionale: \*\*

- Casalinga
- Studente
- Disoccupato / in cerca di prima occupazione
- Pensionato / Ritirato dal lavoro
- Altra condizione non professionale

Titolo di studio: **		
<input type="radio"/> Nessun titolo / lic. Elementare <input type="radio"/> Licenza media <input type="radio"/> Diploma <input type="radio"/> Laurea triennale <input type="radio"/> Laurea <input type="radio"/> Dottorato		
Patente tipo* :		
<input type="radio"/> Numero : _____ <input type="radio"/> Data Rilascio : _____ <input type="radio"/> Organo di Rilascio : _____ Prov. _____		
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di <b>Proprietario, Comproprietario, Usufruttuario, Locatario*</b>		
	Targa	P/C/U/L
<input type="radio"/>	Autoveicoli* : _____	_____
<input type="radio"/>	Rimorchi* : _____	_____
<input type="radio"/>	Motoveicoli* : _____	_____
<input type="radio"/>	Ciclomotori* : _____	_____

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 Nascita*
--------	---------------

<input type="radio"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente. <input type="radio"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:
---

Si allegano i seguenti documenti :
------------------------------------

- Di essere Proprietario con abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali :  
Sezione \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella/mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_;
- Di essere intestatario di contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate  
di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n.ro \_\_\_\_\_;
- 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 in caso di assegnazione da parte del Comune di Pontassieve non importa);

Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate:

di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n.ro \_\_\_\_\_;

Di essere usufruttuario, in forza al seguente titolo costitutivo (Indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Comune	Prov.
--------	-------

Via/Piazza	N.ro civico
------------	-------------

Telefono	Cellulare
----------	-----------

Fax	e-mail/Pec
-----	------------

Data .....

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....

## 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 allegato, pena la non ricevibilità della domanda:**

- copia del contratto di affitto o acquisto dell'appartamento, in caso di coabitazione dichiarazione di assenso del proprietario dell'appartamento;
- copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo;
- copia della patente;
- copia del libretto di circolazione dei mezzi intestati alle persone indicate nella dichiarazione di residenza.

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.

**Il fax del Comune : 055-8360353**

**Email : [demografici@comune.pontassieve.fi.it](mailto:demografici@comune.pontassieve.fi.it)**

**PEC : [comune.pontassieve@postacert.toscana.it](mailto:comune.pontassieve@postacert.toscana.it)**

\* **Dati obbligatori** . La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda . Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti- Dipartimento per i trasporti terrestri (art.116, comma II, del C.d.S.).

\* \* Dati d 'interesse statistico.