

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE DI FORMIGINE

<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

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 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: ⁽²⁾	
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: ⁽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⁾	

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 ⁽¹⁾ FORMIGINE		Provincia ⁽¹⁾
Via/Piazza ⁽¹⁾		Numero civico ⁽¹⁾
Scala	Piano	Interno

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

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 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: ⁽²⁾					
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: ⁽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⁾					

3) 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 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: ⁽²⁾					
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: ⁽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⁾					

4) 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 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: ⁽²⁾					
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: ⁽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⁾					

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome ⁽¹⁾	Nome ⁽¹⁾		
Luogo di nascita ⁽¹⁾	Data di nascita ⁽¹⁾		
<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: _____	

Si allegano i seguenti documenti contrassegnati con crocetta:

- Copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza;⁽¹⁾
- Copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia⁽⁵⁾

Cittadino lavoratore subordinato o autonomo

- Documentazione comprovante la qualità di lavoratore subordinato o autonomo o libero professionista (ad es.: a. copia del contratto di lavoro subordinato, b. ultima busta paga, c. dichiarazione del datore di lavoro, d. ricevuta di versamento dei contributi INPS, e. iscrizione all'Albo professionale, f. iscrizione alla Camera di commercio ecc.)⁽¹⁾, g. _____

Cittadino titolare di risorse economiche sufficienti al soggiorno (non lavoratore)

- Autodichiarazione del possesso di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato. La somma di riferimento corrisponde all'importo dell'assegno sociale che, per il 2012 è di euro 5.577,00 lordi annui. Ai fini dell'iscrizione anagrafica è valutata anche la situazione complessiva personale dell'interessato;⁽¹⁾
- Copia di un'assicurazione sanitaria che copra i rischi sanitari sul territorio nazionale, valida per almeno un anno, oppure copia di uno dei seguenti formulari rilasciati dallo Stato di provenienza: E106, E120, E121 (o E 33), E109 (o E 37);⁽¹⁾

Cittadino studente (non lavoratore)

- Documentazione attestante l'iscrizione presso un istituto scolastico o di formazione professionale;⁽¹⁾
- Autodichiarazione del possesso di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato. La somma di riferimento corrisponde all'importo dell'assegno sociale che, per il 2012 è di euro 5.577,00 lordi annui. Ai fini dell'iscrizione anagrafica è valutata anche la situazione complessiva personale dell'interessato;⁽¹⁾
- Copia di una assicurazione sanitaria che copra i rischi sanitari sul territorio nazionale e valida per almeno un anno, o almeno pari al corso di studi o di formazione professionale, se inferiore all'anno o formulario comunitario.⁽¹⁾

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

- (5) Tale documentazione non è obbligatoria ai fini dell'iscrizione anagrafica, ma necessaria per la registrazione nell'anagrafe del rapporto di parentela e per il rilascio della certificazione.

Familiare UE di cittadino di cui ai punti precedenti

9. copia degli atti originali, in regola con le norme sulla traduzione e la legalizzazione, di soggiorno (ad es. certificato di matrimonio per il coniuge, certificato di nascita con paternità e maternità per l'ascendente o il discendente);⁽²⁾
L'iscrizione anagrafica del familiare presuppone che il cittadino dell'Unione sia un lavoratore ovvero disponga per se stesso e per i propri familiari di risorse economiche sufficienti al soggiorno secondo i criteri di cui all'art. 29, co.3, lett. b), del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286, rivalutati annualmente.
10. Per tutti gli ascendenti e per i discendenti ultra21enni, dichiarazione di vivenza a carico resa dal cittadino dell'Unione in possesso di autonomi requisiti di soggiorno (lavoro, disponibilità di risorse economiche e copertura dei rischi sanitari ecc.);⁽¹⁾

Cittadino di Stato non appartenente all'Unione, familiare di cittadino dell'Unione Europea

11. Copia del passaporto;⁽¹⁾
12. Carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione, oppure ricevuta della richiesta di rilascio di carta di soggiorno.⁽¹⁾
13. _____.

Documenti allegati: 1. 2. 3. a. b. c. d. e. f. g. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13.

- 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 (**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 regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
(Allegare copia del contratto)

N.B. - Se nel contratto manca il riferimento ad eventuali familiari o conviventi, occorre allegare la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del proprietario dell'abitazione (Allegato 2)

- 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 regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
(Allegare copia del contratto di comodato)

N.B. - Se nel contratto manca il riferimento ad eventuali familiari o conviventi, occorre allegare la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del proprietario dell'abitazione (Allegato 2)

- 5** Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:

(Allegare titolo costitutivo dell'usufrutto (atto notarile)

(Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe)

- 6** Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

N.B. Allegare obbligatoriamente la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del proprietario dell'abitazione (Allegato 2) e/o l' Allegato 3.

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)

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome _____ (B) Cognome e nome _____ (C)

Cognome e nome _____ (D)

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

(A) _____

(B) _____

(C) _____

(D) _____

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE _____

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.



Comune di Formigine

SPORTELLO DEL CITTADINO

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Pratica nr. del

Formigine, li

Ai sensi del Decreto legislativo n° 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come modificato dal GDPR n.679/2016, il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti dell'utente.

Il titolare del trattamento è: Comune di Formigine, Via Unità d'Italia 26, 41043 Formigine (MO)

I dati saranno trattati esclusivamente per l'esecuzione delle operazioni relative ai servizi richiesti dall'utente. A tal fine i dati potranno essere trasmessi a soggetti terzi che svolgono funzioni strettamente connesse e strumentali all'operatività del servizio.

Il trattamento sarà effettuato attraverso l'utilizzazione di strumenti informatici, telematici o cartacei per i quali sono impiegate misure di sicurezza idonee a garantirne la riservatezza e ad evitarne l'accesso a soggetti non autorizzati.

In qualunque momento l'utente può far valere i diritti previsti dall'art. 7 del Decreto legislativo n° 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come modificato dal GDPR n.679/2016, in particolare:

- richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano;
- riceverne comunicazione intelligibile;
- avere informazioni circa: l'origine dei dati personali; le finalità e modalità del trattamento; la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato; i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
- richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione;
- richiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- opporsi, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Per informazioni rivolgersi :

UFFICIO ANAGRAFE	Numero telefonico	059 - 416229
	Numero FAX:	059 - 416261
	e-mail	anagrafe@comune.formigine.mo.it

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

con la presente:

AUTORIZZA

- Il Comune di Formigine **a conservare nei propri archivi**, siano essi cartacei e/o informatici, i dati personali e sensibili forniti, nonché eventuali **numeri di telefono propri e di propri famigliari**, senza limiti di tempo, in conformità a quanto previsto dalla normativa vigente.
- Il Comune di Formigine **ad effettuare tutte le comunicazioni necessarie**
 - per le pratiche amministrative legate e/o conseguenti a quella oggi presentata;
 - **per fini istituzionali** dell'ente.
- Il Comune di Formigine **ad effettuare la comunicazione** di detti dati, per meri fini istituzionali, **agli altri enti** pubblici o gestori di pubblico servizio, nel rispetto dei limiti di legge, esonerando il Comune di Formigine da ogni e qualsiasi responsabilità in caso di uso improprio dei dati.

A tal fine

PRECISA

Che il propri recapiti sono i seguenti:

Telefono di CASA: FAX:

Telefono CELLULARE:

Indirizzo e-mail: pec:

Altri numeri di riferimento: _____ (parentela/amicizia: _____)

Formigine,

In fede
