

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

(contrassegnare 1 delle seguenti tipologie)

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 di iscrizione AIRE
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*	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		Lic. Media
Laurea triennale		Diploma
Laurea triennale		Laurea
Laurea triennale		Dottorato
Patente italiana 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,

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 :

2) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	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		Lic. Media
Laurea triennale	Laurea	Diploma
		Dottorato
Patente italiana 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***		

3) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	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		Lic. Media
Laurea triennale	Laurea	Diploma
		Dottorato
Patente italiana tipo ***		Numero***
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di ***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Ciclomotori***		

4) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*		Sesso*	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		Lic. Media	Diploma
Laurea triennale		Laurea	Dottorato
Patente italiana 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 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:
--	---

DICHIARA INOLTRE:

di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.l. 47/2014, convertito in L. 80/2014, in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica/il cambio di indirizzo sarà nulla/o, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa:

di essere proprietario dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:
Sezione ; foglio ; particella o mappale subalterno ;

di essere intestatario del contratto di locazione/comodato d'uso regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di in data al n. ;

di essere intestatario del contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia residenziale pubblica (allegare copia del contratto o verbale di consegna dell'immobile);

di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo:
(indicare i dati utili a consentire verifica da parte dell'ufficio anagrafe)

di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (modello allegato 1 "Atto notorio locatario" scaricabile dal sito www.comune.montichiari.bs.it) oppure

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	

Giorni (**solo feriali**) e orari di reperibilità per gli accertamenti:

Giorno della settimana	(*)	Dalle ore/Alle ore	(*)	Dalle ore/Alle ore	(*)	Dalle ore/Alle ore
Lunedì		8:00 - 10:00		10:00 - 13:00		14:30 - 18:30
Martedì		8:00 - 10:00		10:00 - 13:00		14:30 - 18:30
Mercoledì		8:00 - 10:00		10:00 - 13:00		14:30 - 18:30
Giovedì		8:00 - 10:00		10:00 - 13:00		14:30 - 18:30
Venerdì		8:00 - 10:00		10:00 - 13:00		14:30 - 18:30
Sabato		8:00 - 10:00		10:00 - 13:00		14:30 - 18:30
Informazioni aggiuntive per agevolare le verifiche:						

(*) contrassegnare obbligatoriamente l'orario preferito.

Nota bene

Gli accertamenti verranno effettuati indicativamente nelle fasce orarie sopra indicate. Per consentire il controllo, sarà necessario apporre sul campanello il nominativo della persona che richiede la variazione anagrafica. L'incaricato desumerà la sussistenza del requisito della dimora abituale da elementi/informazioni raccolte in occasione del sopralluogo. Potrà, in alcuni casi, avere la necessità di contattare il recapito telefonico indicato come reperibilità. Qualora non fosse confermata l'abitudine della dimora, il procedimento non avrà esito favorevole.

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome

Cognome e nome

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela