

COMUNE DI MOTTA SANT'ANASTASIA**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 Da Via _____
<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
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
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 <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 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.

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	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: **			
Casilinga <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***			
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	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: **			
Casilinga <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***			
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***			

) 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 <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: **		
Casilinga <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***		
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 e' già iscritto: (indicare le generalità dell'intestatario della famiglia e fotocopia carta d'identità):

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:
--	---

Si allegano i seguenti documenti :

Fotocopia carta d'identità in corso di validità o altro documento equipollente di tutti i componenti,
Fotocopia patente di guida.

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: (barrare e completare una delle seguenti alternative)

D I C H I A R A

1) di essere proprietario/usufruttuario dell'abitazione contraddistinta dai seguenti

Estremi catastali: Sezione _____ ; foglio _____ ; particella _____ subalterno _____

2) di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso**l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n.**

_____ ; Estremi catastali: Sezione _____ ; foglio _____

; particella _____ subalterno _____

3) di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____**al n. _____** Estremi catastali: Sezione _____ ; foglio _____
particella _____ subalterno _____**4) di essere intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (ATC- Agenzia Territoriale per le Case, ex IACP, Istituto Autonomo Case Popolari) allegare copia del contratto del contratto o del verbale di consegna dell'immobile;****5) altro _____****Dichiara inoltre che le generalità del proprietario dell'immobile sono le seguenti:****cognome _____ nome _____****nato/a _____ il _____ residente _____****in Via _____**

Estremi catastali: Sezione _____ ; foglio _____ ; particella _____ subalterno _____

 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

Il sottoscritto

in relazione alla domanda presentata all'Ufficio Anagrafe in data _____ per:

- iscrizione anagrafica,
- cambio di residenza all'interno del Comune;

essendo lavoratore a tempo pieno, comunica di essere reperibile per gli accertamenti previsti dall'art.4 della Legge n. 1228/1954 ;:

<p style="text-align: center;">NEI GIORNI LAVORATIVI</p> <p>Tutta la giornata Solo la mattina Solo il pomeriggio Solo la sera dalle ore _____ Solo ore pasti Secondo i turni di lavoro</p>	<p style="text-align: center;">NEL FINE SETTIMANA E GIORNI FESTIVI</p> <p>Tutta la giornata Solo la mattina Solo il pomeriggio Solo la sera dalle ore _____ Solo ore pasti Secondo i turni di lavoro</p>
<p style="text-align: center;">SOLO NEI SEGUENTI GIORNI DELLA SETTIMANA _____</p> <p>Tutta la giornata Solo la mattina Solo il pomeriggio Solo la sera dalle ore _____ Solo ore pasti Secondo i turni di lavoro</p>	<p style="text-align: center;">SOLO IL SABATO SOLO LA DOMENICA</p> <p>Tutta la giornata Solo la mattina Solo il pomeriggio <i>Solo la sera dalle ore _____</i> Solo ore pasti Secondo i turni di lavoro</p>
<p>Recapiti telefonici</p>	<p>Cel.</p>
<p>Nome presente sul campanello riferito all'abitazione in cui si chiede la residenza</p>	
<p>Nominativo e recapito telefonico di familiare a cui fare riferimento in caso di non rintracciabilità della persona che ha effettuato la richiesta di residenza.</p>	
<p>Nel caso di abitazione in condominio</p>	<p>_____</p>

ALL'UFFICIO ANAGRAFE

COMUNE DI MOTTA SANT'ANASTASIA

OGGETTO: Richiesta 2^a accertamento relativo alla pratica di _____
_____ del _____

Il sottoscritto/a _____ nato a

_____ il _____

relativamente alla pratica citata in oggetto, fa presente che la propria dimora abituale è in via

_____ n. _____.

Pertanto, chiede un secondo accertamento da parte della Polizia Municipale.

Motta Sant'Anastasia lì

Firma

N.B. allegare fotocopia del documento