



COMUNE DI VALFLORIANA - CAMBIO 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 di iscrizione AIRE

Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune

Iscrizione per altro motivo

.....
Specificare il motivo

...L... SOTTOSCRITT...

Cognome*
Nome*
Data di nascita* Luogo di nascita*
Sesso * Stato civile**
Cittadinanza* Codice fiscale*
relazione di parentela

Posizione nella professione se occupato:**

Imprenditore Libero professionista 1 Dirigente Impiegato 2 Lavoratore in proprio 3 Operaio 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***

1

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 artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dei benefici e l'obbligo di denuncia all'attività 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*
	relazione di parentela
	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:**
	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 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***		

3	Cognome* Nome* Data di nascita* Luogo di nascita* Sesso * Stato civile** Cittadinanza* Codice fiscale* relazione di parentela		
	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:** 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 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***		

4	Cognome*		
	Nome*		
	Data di nascita*		Luogo di nascita*
	Sesso *		Stato civile**
	Cittadinanza*		Codice fiscale*
	relazione di parentela		
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
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***			

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 di nascita*	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:

copia non autenticata di un documento di identità;

.....

.....
.....
.....
.....
.....

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 in 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

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

di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____
al n. _____
e che le generalità del proprietario dell'immobile sono le seguenti:
Sig./ra _____ residente in _____
Via _____ n. _____

comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____
al n. _____

di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:

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

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

...I... richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia:

.....

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 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.).

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal SERVIZIO ANAGRAFE in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente COMUNE DI VALFLORIANA (e-mail info@comune.valfloriana.tn.it, sito internet comune@pec.comune.valfloriana.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei

Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale <https://www.comune.valfloriana.tn.it/Privacy>
Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.