ALL'UFFICIO ANAGRAFE DEL COMUNE DI RECETTO

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 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*			
Luogo di nascita*	Sesso*	Charles 11 11	Data di nascita *
Cittadinanza*	1 06330	Stato civile **	
Posizione nella professione se	000unaha. **	Codice Fiscale	*
☐ 1. Imprenditore libero p	occupato: **		
☐ 2. Dirigente Impiegato	4 01 C22101112[3		
☐ 3. Lavoratore in proprio			
☐ 4. Operaio e assimilati			
□ 5. Coadiuvante			
Condizione non professionale:	**		
□ 1. Casalinga			-
 2. Studente 			
3. Disoccupato / in cerca	di prima oc	Cumpaione	
- 11 CHBIOHOLO / KILIFATO (1al lavoro		
	rofessionale		
TILUIO (II SEUCIO: **			
☐ 1. Nessun titolo / Lic.ele	mentare		
□ Z. LIC.Media			
3. Diploma			
4. Laurea triennale			
□ 5. Laurea			
□ 6. Dottorato			
P			
Patente tipo***			
Numero***	444	The second second	
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***			Provincia district
Targhe veicoli immatricolati	in Italia	in qualità	Provincia di*** di proprietario/comprensiotario
usufruttuario/Locatario***		··· quanta	di proprietario/comproprietario,
Autoveicoli***			
Rimorch ***	The second secon	No - an out-	
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degart. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo o denuncia all'autorità competente.

DICHIARA

☐ Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizz	O :	
--	-----	--

Comune* Via/Piazza *		Provincia	S. M.	
Scala	Number			
1	Piano	Interno	Numero civico*	
□ Che nell'abitazi specificati ;	one sita al nuovo in	dirizzo si sono tra	asferiti anche i familiari di seg	
2) Cognome*				
Nome*				
Luogo di nascita*			Data di nascita *	
Clttadinanza*	Sesso*	Stato civile **		
Rapporto di parente	la con il richiedente *	Codice Fiscale	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	
	3551000 00			
		·*		
		ta		
□ 3. Lavoratore	in propeio			
□ → Operajo e :	Accimilae:			
☐ 5. Coadiuvan	te			
Ondizione ne	Name of the last o			
Condizione non profe	essionale: **		The second secon	
□ 2. Studente				
□ 3. Disoccupate	n / to			
4. Pensionato	o / in cerca di prima o / Ritirato dal lavoro	ccupazione		
_ 5. Altra condiz	/ Kiurato dai lavoro ione non professional			
		<u>e</u>		
1. Nessun titol	0 / Lic alamanta			
~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~	o, ric.elementare			
□ 3. Diploma				
4. Laurea trien	nale			
□ 5. Laurea				
☐ 6. Dottorato				
tente*** Imero***			 	
ta di rilascio*** gano di rilascio***				
gne vercoli imn <u>ifruttuario/Locat</u> ario	natricolati in Italia	ı in qualità d	Provincia di ***	
toveicoli***	***	un qualità d	i proprietario/comproprietario,	
norchi***		The second secon		
ovelcoli***				
omotori***				

3) Cognome*	right can right, which he should standard the sector,		ALLEGATO 1	
Nome*	AND COMMENT OF THE PARTY OF THE			
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	Data di nascita *	
Cittadinanza*				
Rapporto di parentela con il ri	ichiedento *	Codice Fiscale	And the state of t	
Posizione nella professione se	Occupato: *:	k		
□ 1. Imprenditore libero	professionisk			
 2. Dirigente Impiegato 	proressionista	2		
☐ 3. Lavoratore in propri	0			
□ 4. Operaio e assimilati	U			
□ 5. Coadiuvante				
Condizione non professionale:	**			
☐ 1. Casalinga				
□ 2. Studente				
☐ 3. Disoccupato / in cero	a di prima a			
☐ 4. Pensionato / Ritirato	daliavoro	cupazione		
5. Altra condizione non	Drofessionale			
Titolo di studio: **	professionale	<u> </u>		
☐ 1. Nessun titolo / Lic.el	ementara			
□ 2. Lic.Media	cincillate			
□ 3. Diploma				
4. Laurea triennale				
□ 5. Laurea				
□ 6. Dottorato				
Patente tipo***	***************************************			
Numero***	And the second s			
Data di rilascio***				
Organo di rilascio***				
Targhe veicoli immatricolai	ti in Italia	in qualità	Provincia di***	
usufruttuario/Locatario***	- 11 TONG	in qualità	di proprietario/comproprietario,	
Autoveicoli***				
Rimorchi***				
Motoveicoli***			- Annual Control of the Control of t	
Ciclomotori***				
			1	
4) Cognome*				
Nome*				
Luogo di nascita*	Sesso*	Challe state	Data di nascita *	
Cittadinanza*	00330	Stato civile **		
Rapporto di parentela con il rich	iedento *	Codice Fiscale*	Monorphies to community and the control of the cont	
Posizione nella professione se o	CCIDStor **		The state of the s	
1. Imprenditore libero pr	ofaccionists			
□ 2. Dirigente Impiegato	~. C33101112[G			
☐ 3. Lavoratore in proprio			and the state of t	
☐ 4. Operaio e assimilati				
☐ 5. Coadiuvante				
Condizione non professionale: *	*			
☐ 1. Casalinga				
2. Studente				
3. Disoccupato / in cerca di prima occupazione				
rensionato / Ritirato dal lavoro				
□ 5. Altra condizione non professionale				
Fitolo di studio: **				
☐ 1. Nessun titolo / Lic.elem	1entare			
□ 2. Lic.Media				
□ 3. Diploma				
☐ 4. Laurea triennale				
□ 5. Laurea				
□ 6. Dottorato				
The second secon			į.	

Patente tipo***					
Numero***		ALLEGATO 1			
Data di rilascio***					
Organo di al					
	The state of the s				
Targhe velcoli immatricolati in Ital	ia in qualità d	Provincia di***			
	a in qualità d	proprietario/comproprietario,			
Autoveicoli***		,pi oprietario,			
Rimorchi***		A-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1			
Motoveicoli***					
Ciclomotori***					
		And the second s			
Che nell'abitania					
Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo specificare le generalità di un componente d	SONO dià iscritto lo	55			
specificare le generalità di un componente d	ella faminia).	seguenti persone (è sufficiente			
Cognome *	······································				
Luogo *	Nome *				
	Data di nascita				
Non supplet	Date of Hascica	*			
T TOTAL SUSSISIONAL PROPERTY IS	V E S				
parentela, affinità, adozione, tutela		seguente vincolo rispetto al			
		omponente della famiglia già			
famiglia già residente.	a residente:				
		1			
		-			
Si allegano i seguenti documenti :	- 10				
J LOCATICITY :					
☐ di occupare legittimamente l'abitazione in che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.03.2014 N caso di dichiarazione mendace l'isorità.		And the state of t			
che, ai sensi dell'art, 5 del D. 1 28 anno In	base al titolo di se	Chito docarith			
che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.03.2014 N caso di dichiarazione mendace l'iscrizione an legge, con decorrenza dalla data della li	. 47, convertito nell	a leggo 33 5 204			
legge, con decorrenza dalla data	agrafica sarà nulla	ner 23.5.2014, n. 80, in			
and data della dichiara	Zione stecca	rai capicasa previsione di			
O 1 di essere proprieta					
sezione focile focile	stinta dai sequenti di	ati onto de le			
partice	ila o mannale	ari catastali:			
sezione foglio partice		subalterno			
delle Entrate di	BZiODe regolarmant.				
☐ 2 di essere intestatario del contratto di loca delle Entrate di in data		registrato presso l'Agenzia			
delle Entrate di in data in data		al n,			
☐ 3 di essere intestatario del contratto di locazi Pubblica (allegare copia del contratto o del verb	One relative and				
dilegare copia del contratto o del verb	ale di conta ad immi	obile di Edilizia Residenziale			
Pubblica (allegare copia del contratto di locazi	ere ur consegna dell'	immobile)			
☐ 4 di essere comodatario con contratto di cor presso l'Agenzia delle Entrate di	madek. II	•			
presso i Agenzia delle Entrate di	illuato di uso gratu	ito regolarmente registrato			
presso l'Agenzia delle Entrate di 5 di essere usufruttuario in forza delle	in data	_ al n			
Sold essere usufruttuario, in forza del seguer	.L_ 211 .	the second secon			
☐ 5 di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo: (indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe)					
— — — — — — — — — — — — — — — — — — —					
		The state of the s			
	The same of the sa				
		Andrew Commission of the Commi			

ALLEGATO 1 ☐ 6 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 Provincia Via/Piazza Numero 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

