

### DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

|                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune.<br>Indicare il comune di provenienza _____                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero.<br>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.<br>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<br>(specificare il motivo ..... )                                                                                                                                                                   |

### IL SOTTOSCRITTO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                        |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------|--------------------------|
| <b>1) Cognome*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                        |                          |
| <b>Nome*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                        |                          |
| <b>Luogo di nascita*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Sesso*</b> | <b>Stato civile **</b> | <b>Data di nascita *</b> |
| <b>Cittadinanza*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               | <b>Codice Fiscale*</b> |                          |
| <b>Posizione nella professione se occupato: **</b><br><input type="checkbox"/> 1. Imprenditore libero professionista<br><input type="checkbox"/> 2. Dirigente Impiegato<br><input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in proprio<br><input type="checkbox"/> 4. Operaio e assimilati<br><input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante           |               |                        |                          |
| <b>Condizione non professionale: **</b><br><input type="checkbox"/> 1. Casalinga<br><input type="checkbox"/> 2. Studente<br><input type="checkbox"/> 3. Disoccupato / in cerca di prima occupazione<br><input type="checkbox"/> 4. Pensionato / Ritirato dal lavoro<br><input type="checkbox"/> 5. Altra condizione non professionale |               |                        |                          |
| <b>Titolo di studio: **</b><br><input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo / Lic.elementare<br><input type="checkbox"/> 2. Lic.Media<br><input type="checkbox"/> 3. Diploma<br><input type="checkbox"/> 4. Laurea triennale<br><input type="checkbox"/> 5. Laurea<br><input type="checkbox"/> 6. Dottorato                              |               |                        |                          |
| <b>Patente tipo***</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                        |                          |
| <b>Numero***</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                        |                          |
| <b>Data di rilascio***</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                        |                          |
| <b>Organo di rilascio***</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                        |                          |
| <b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                        | <b>Provincia di***</b>   |
| <b>usufruttuario/Locatario***</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                        |                          |
| <b>Autoveicoli***</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                        |                          |
| <b>Rimorchi***</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                        |                          |
| <b>Motoveicoli***</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                        |                          |
| <b>Ciclomotori***</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                        |                          |

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.

ALLEGATO 1

# 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*                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                 |                   |
| Luogo di nascita*                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sesso* | Stato civile ** | Data di nascita * |
| Cittadinanza*                                                                                                                                                                                                                                                                              |        | Codice Fiscale* |                   |
| Rapporto di parentela con il richiedente *                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                 |                   |
| Posizione nella professione se occupato: **                                                                                                                                                                                                                                                |        |                 |                   |
| <input type="checkbox"/> 1. Imprenditore libero professionista<br><input type="checkbox"/> 2. Dirigente Impiegato<br><input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in proprio<br><input type="checkbox"/> 4. Operaio e assimilati<br><input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante                      |        |                 |                   |
| Condizione non professionale: **                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                 |                   |
| <input type="checkbox"/> 1. Casalinga<br><input type="checkbox"/> 2. Studente<br><input type="checkbox"/> 3. Disoccupato / in cerca di prima occupazione<br><input type="checkbox"/> 4. Pensionato / Ritirato dal lavoro<br><input type="checkbox"/> 5. Altra condizione non professionale |        |                 |                   |
| Titolo di studio: **                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                 |                   |
| <input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo / Lic.elementare<br><input type="checkbox"/> 2. Lic.Media<br><input type="checkbox"/> 3. Diploma<br><input type="checkbox"/> 4. Laurea triennale<br><input type="checkbox"/> 5. Laurea<br><input type="checkbox"/> 6. Dottorato                  |        |                 |                   |
| Patente***                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                 |                   |
| Numero***                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                 |                   |
| Data di rilascio***                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                 |                   |
| Organo di rilascio***                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                 |                   |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di                                                                                                                                                                                                                                       |        |                 | Provincia di ***  |
| usufruttuario/Locatario***                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                 |                   |
| Autoveicoli***                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |                   |
| Rimorchi***                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                 |                   |
| Motoveicoli***                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |                   |
| Ciclomotori***                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                 |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| 3) Cognome*                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                 | ALLEGATO 1        |
| Nome*                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                 |                   |
| Luogo di nascita*                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sesso*          | Stato civile ** | Data di nascita * |
| Cittadinanza*                                                                                                                                                                                                                                                                              | Codice Fiscale* |                 |                   |
| Rapporto di parentela con il richiedente *                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                 |                   |
| Posizione nella professione se occupato: **                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                 |                   |
| <input type="checkbox"/> 1. Imprenditore libero professionista<br><input type="checkbox"/> 2. Dirigente Impiegato<br><input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in proprio<br><input type="checkbox"/> 4. Operaio e assimilati<br><input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante                      |                 |                 |                   |
| Condizione non professionale: **                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                 |                   |
| <input type="checkbox"/> 1. Casalinga<br><input type="checkbox"/> 2. Studente<br><input type="checkbox"/> 3. Disoccupato / in cerca di prima occupazione<br><input type="checkbox"/> 4. Pensionato / Ritirato dal lavoro<br><input type="checkbox"/> 5. Altra condizione non professionale |                 |                 |                   |
| Titolo di studio: **                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                 |                   |
| <input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo / Lic.elementare<br><input type="checkbox"/> 2. Lic.Media<br><input type="checkbox"/> 3. Diploma<br><input type="checkbox"/> 4. Laurea triennale<br><input type="checkbox"/> 5. Laurea<br><input type="checkbox"/> 6. Dottorato                  |                 |                 |                   |
| 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*                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                   |
| Luogo di nascita*                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sesso*          | Data di nascita * |
| Cittadinanza*                                                                                                                                                                                                                                                                              | Codice Fiscale* |                   |
| Rapporto di parentela con il richiedente *                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                   |
| Posizione nella professione se occupato: **                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                   |
| <input type="checkbox"/> 1. Imprenditore libero professionista<br><input type="checkbox"/> 2. Dirigente Impiegato<br><input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in proprio<br><input type="checkbox"/> 4. Operaio e assimilati<br><input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante                      |                 |                   |
| Condizione non professionale: **                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                   |
| <input type="checkbox"/> 1. Casalinga<br><input type="checkbox"/> 2. Studente<br><input type="checkbox"/> 3. Disoccupato / in cerca di prima occupazione<br><input type="checkbox"/> 4. Pensionato / Ritirato dal lavoro<br><input type="checkbox"/> 5. Altra condizione non professionale |                 |                   |
| Titolo di studio: **                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                   |
| <input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo / Lic.elementare<br><input type="checkbox"/> 2. Lic.Media<br><input type="checkbox"/> 3. Diploma<br><input type="checkbox"/> 4. Laurea triennale<br><input type="checkbox"/> 5. Laurea<br><input type="checkbox"/> 6. Dottorato                  |                 |                   |

|                                                      |  |  |                               |
|------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------|
| Patente tipo***                                      |  |  | ALLEGATO 1                    |
| Numero***                                            |  |  |                               |
| Data di rilascio***                                  |  |  |                               |
| Organo di rilascio***                                |  |  |                               |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di |  |  | Provincia di***               |
| usufruttuario/Locatario***                           |  |  | proprietario/comproprietario, |
| 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 * |

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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 :

☐ di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.03.2014 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 abitazione contraddistinta dai seguenti dati 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. \_\_\_\_\_

☐ 3 di essere intestatario del contratto di locazione relativo ad immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)

☐ 4 di essere comodatario con contratto di comodato di uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

☐ 5 di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:  
(Indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

☐ 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 .....

