

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
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo)

Il/la sottoscritto/a

1) Cognome*		Nome*	
Data di nascita*		Luogo di nascita*	
Sesso*	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Posizione nella professione (se occupato): **			
(1) <input type="checkbox"/> Imprenditore / Libero professionista		(2) <input type="checkbox"/> Dirigente Impiegato	
(3) <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio		(4) <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati	
(5) <input type="checkbox"/> Coadiuvante			
Condizione non professionale: **			
(1) <input type="checkbox"/> Casalinga		(2) <input type="checkbox"/> Studente	
(3) <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupaz.		(4) <input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro	
(5) <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale			
Titolo di studio: **			
(1) <input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza Elementare		(2) <input type="checkbox"/> Licenza Media	
(3) <input type="checkbox"/> Diploma		(4) <input type="checkbox"/> Laurea triennale	
(5) <input type="checkbox"/> Laurea (specialistica / quinquennale)		(6) <input type="checkbox"/> Dottorato	
Dati relativi a patenti, autoveicoli, motoveicoli, etc... ***			
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*	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione (se occupato): **			
(1) <input type="checkbox"/> Imprenditore / Libero professionista		(2) <input type="checkbox"/> Dirigente Impiegato	
(3) <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio		(4) <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati	
(5) <input type="checkbox"/> Coadiuvante			
Condizione non professionale: **			
(1) <input type="checkbox"/> Casalinga		(2) <input type="checkbox"/> Studente	
(3) <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupaz.		(4) <input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro	
(5) <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale			
Titolo di studio: **			
(1) <input type="checkbox"/> Nessun titolo/ Licenza Elementare		(2) <input type="checkbox"/> Licenza Media	
(3) <input type="checkbox"/> Diploma		(4) <input type="checkbox"/> Laurea triennale	
(5) <input type="checkbox"/> Laurea (specialistica / quinquennale)		(6) <input type="checkbox"/> Dottorato	
Dati relativi a patenti, autoveicoli, motoveicoli, etc... ***			
Patente tipo		Numero	
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*	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione (se occupato): **			
(1) <input type="checkbox"/> Imprenditore / Libero professionista		(2) <input type="checkbox"/> Dirigente Impiegato	
(3) <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio		(4) <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati	
(5) <input type="checkbox"/> Coadiuvante			
Condizione non professionale: **			
(1) <input type="checkbox"/> Casalinga		(2) <input type="checkbox"/> Studente	
(3) <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupaz.		(4) <input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro	
(5) <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale			
Titolo di studio: **			
(1) <input type="checkbox"/> Nessun titolo/ Licenza Elementare		(2) <input type="checkbox"/> Licenza Media	
(3) <input type="checkbox"/> Diploma		(4) <input type="checkbox"/> Laurea triennale	
(5) <input type="checkbox"/> Laurea (specialistica / quinquennale)		(6) <input type="checkbox"/> Dottorato	
Dati relativi a patenti, autoveicoli, motoveicoli, etc... ***			
Patente tipo		Numero	
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* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione (se occupato): **			
(1) <input type="checkbox"/> Imprenditore / Libero professionista		(2) <input type="checkbox"/> Dirigente Impiegato	
(3) <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio		(4) <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati	
(5) <input type="checkbox"/> Coadiuvante			
Condizione non professionale: **			
(1) <input type="checkbox"/> Casalinga		(2) <input type="checkbox"/> Studente	
(3) <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupaz.		(4) <input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro	
(5) <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale			
Titolo di studio: **			
(1) <input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza Elementare		(2) <input type="checkbox"/> Licenza Media	
(3) <input type="checkbox"/> Diploma		(4) <input type="checkbox"/> Laurea triennale	
(5) <input type="checkbox"/> Laurea (specialistica / quinquennale)		(6) <input type="checkbox"/> Dottorato	
Dati relativi a patenti, autoveicoli, motoveicoli, etc... ***			
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*	
Data di nascita*		Luogo 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:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ CF _____

residente a _____ in via _____ n. _____

consapevole che:

- in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000);

- ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28/03/2014 n. 47, in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa;

- i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata;

ai fini della richiesta di Iscrizione anagrafica/Variatione anagrafica nel Comune di San Miniato

DICHIARA (*barrare una delle seguenti casistiche*)

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

di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____ dell'immobile sito a _____ in Via _____ n. _____ int. _____

Luogo e data: _____

Il/La dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n.445/2000, per la presentazione agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta è inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, a mezzo posta o via mail a:

Comune di: _____ fax _____

email: _____ pec _____

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	

Luogo e data: _____

Il/La richiedente

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome _____

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.)

DA COMPILARE A CURA DEL PROPRIETARIO

*All'Ufficio Anagrafe
Comune di SAN MINIATO*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(D.L. 28/03/2014 n. 47 convertito con legge 23.05.2014 n. 80)

Artt.38, 47 e 48 del D.P.R. n.445/2000

Il sottoscritto

Soggetto privato (cognome e nome) _____,
nato/a a _____ il _____, residente nel Comune di
_____ al seguente indirizzo _____
recapito _____

Ragione sociale _____
con sede nel Comune di _____ al seguente indirizzo _____
recapito _____
legale rappresentante (cognome e nome) _____
nato/a a _____ il _____,

in qualità di **proprietario** dell'immobile sito nel **Comune di San Miniato**

Dati catastali: mappale _____ foglio _____ sub. _____ particella _____

Indirizzo _____ n. _____

in relazione all'immobile su citato DICHIARA:

- che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall' art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000);
- che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata;
- che altri eventuali comproprietari sono a conoscenza e acconsentono all'occupazione dell'immobile sopra dettagliato.

1) nel caso in cui la variazione anagrafica riguardi anche il dichiarante:

di essere **proprietario** dell'immobile interessato

di essere **assegnatario di un alloggio di un Ente pubblico**

(assegnazione n. _____ del _____ Ente _____)

Luogo e data: _____

Il proprietario

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/00 occorre **allegare la fotocopia di documento di identità del dichiarante**

documentazione eventuale:

Copia del contratto e/o del titolo costitutivo della disponibilità come meglio menzionato in narrativa.

PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

La presente dichiarazione, compilata in maniera chiara e leggibile in ogni sua parte, si può presentare attraverso una delle seguenti modalità:

- a **mano**, direttamente alla sede centrale dei Servizi Demografici (via dei Beccai n.54, San Miniato Basso);
- a mezzo **fax** al num. 0571.418309 con allegata copia di un documento di identità del dichiarante e gli eventuali allegati;
- a mezzo **email** all'indirizzo: servizidemografici@comune.san-miniato.pi.it con allegate le scansioni del presente modulo firmato, di un documento di identità del dichiarante e degli eventuali allegati.

Per ogni informazione sulla compilazione e l'invio della dichiarazione rivolgersi a:

Ufficio Anagrafe, via dei Beccai n. 54 – San Miniato Basso
tel. 0571.406507/508, email: servizidemografici@comune.san-miniato.pi.it