

**All'Ufficio Anagrafe
del Comune di Poggio Torriana**
Via Roma loc. Poggio Berni, 25
47824 Poggio Torriana (Rn)

fax: 0541.629158(sede di Poggio Berni)
fax: 0541.675671 (sede di Torriana)
mail/pec: comune.poggiotorriana@legalmail.it

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:

Indicare il comune di iscrizione AIRE:

Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune.

Iscrizione per altro motivo

Specificare il motivo:

LEGGERE ATTENTAMENTE LE ISTRUZIONI NELL'ULTIMA PAGINA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome* _____

Nome* _____ - Data di nascita* _____

Luogo di nascita* _____
(per i nati all'estero specificare anche lo Stato)

Sesso* Maschio | Femmina - Stato Civile** _____

Cittadinanza* _____

Codice Fiscale* L L L L L L L L L L L L L L L L

Posizione nella professione, se occupato:**

<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore - Libero professionista	<input type="checkbox"/> 2 Dirigente - Impiegato	<input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante
---	---	---	--	---

Condizione non professionale:**

<input type="checkbox"/> 1 Casalinga	<input type="checkbox"/> 2 Studente	<input type="checkbox"/> 3 Disoccupato - In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> 4 Pensionato - Ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale
---	--	--	---	---

Titolo di studio:**

<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo - Lic. elementare	<input type="checkbox"/> 2 Licenza media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma	<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<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*** _____

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale nel Comune di Poggio Torriana al seguente indirizzo:
Via/Piazza* _____ - Numero civico* _____

Scala _____ - Piano _____ - Interno _____

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda

** Dati di interesse statistico

*** Dati di interesse del Min. infrastrutture e dei trasporti - Dip. per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

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* _____
(per i nati all'estero specificare anche lo Stato)

Sesso* Maschio | Femmina - Stato Civile** _____

Cittadinanza* _____

Codice Fiscale * L L L L L L L L L L L L L L L L L

Rapporto di parentela con il richiedente:* _____

Posizione nella professione, se occupato:**

<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore - Libero professionista	<input type="checkbox"/> 2 Dirigente - Impiegato	<input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante
---	---	---	--	---

Condizione non professionale:**

<input type="checkbox"/> 1 Casalinga	<input type="checkbox"/> 2 Studente	<input type="checkbox"/> 3 Disoccupato - In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> 4 Pensionato - Ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale
---	--	--	---	---

Titolo di studio:**

<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo - Lic. elementare	<input type="checkbox"/> 2 Licenza media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma	<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<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*** _____

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda

** Dati di interesse statistico

*** Dati di interesse del Min. infrastrutture e dei trasporti - Dip. per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

3) Cognome* _____

Nome* _____ - Data di nascita* _____

Luogo di nascita* _____

(per i nati all'estero specificare anche lo Stato)

Sesso* Maschio | Femmina - Stato Civile** _____

Cittadinanza* _____

Codice Fiscale * L L L L L L L L L L L L L L L L

Rapporto di parentela con il richiedente:* _____

Posizione nella professione, se occupato:**

<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore - Libero professionista	<input type="checkbox"/> 2 Dirigente - Impiegato	<input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante
---	---	---	--	---

Condizione non professionale:**

<input type="checkbox"/> 1 Casalinga	<input type="checkbox"/> 2 Studente	<input type="checkbox"/> 3 Disoccupato - In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> 4 Pensionato - Ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale
---	--	--	---	---

Titolo di studio:**

<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo - Lic. elementare	<input type="checkbox"/> 2 Licenza media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma	<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<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*** _____

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda

** Dati di interesse statistico

*** Dati di interesse del Min. infrastrutture e dei trasporti - Dip. per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

4) Cognome* _____

Nome* _____ - Data di nascita* _____

Luogo di nascita* _____
(per i nati all'estero specificare anche lo Stato)

Sesso* Maschio | Femmina - Stato
Civile** _____

Cittadinanza* _____

Codice Fiscale * L L L L L L L L L L L L L L L L L L

Rapporto di parentela con il richiedente:* _____

Posizione nella professione, se occupato:**

<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore - Libero professionista	<input type="checkbox"/> 2 Dirigente - Impiegato	<input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante
---	---	---	--	---

Condizione non professionale:**

<input type="checkbox"/> 1 Casalinga	<input type="checkbox"/> 2 Studente	<input type="checkbox"/> 3 Disoccupato - In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> 4 Pensionato - Ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale
---	--	--	---	---

Titolo di studio:**

<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo - Lic. elementare	<input type="checkbox"/> 2 Licenza media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma	<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<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***	_____	_____

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda

** Dati di interesse statistico

*** Dati di interesse del Min. infrastrutture e dei trasporti - Dip. per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

5) Cognome* _____

Nome* _____ - Data di nascita* _____

Luogo di nascita* _____

(per i nati all'estero specificare anche lo Stato)

Sesso* Maschio | Femmina - Stato Civile** _____

Cittadinanza* _____

Codice Fiscale * L L L L L L L L L L L L L L L L

Rapporto di parentela con il richiedente:* _____

Posizione nella professione, se occupato:**

<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore - Libero professionista	<input type="checkbox"/> 2 Dirigente - Impiegato	<input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante
---	---	---	--	---

Condizione non professionale:**

<input type="checkbox"/> 1 Casalinga	<input type="checkbox"/> 2 Studente	<input type="checkbox"/> 3 Disoccupato - In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> 4 Pensionato - Ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale
---	--	--	---	---

Titolo di studio:**

<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo - Lic. elementare	<input type="checkbox"/> 2 Licenza media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma	<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<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*** _____

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda

** Dati di interesse statistico

*** Dati di interesse del Min. infrastrutture e dei trasporti - Dip. per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

6) Cognome* _____

Nome* _____ - Data di nascita* _____

Luogo di nascita* _____
(per i nati all'estero specificare anche lo Stato)

Sesso* Maschio | Femmina - Stato Civile** _____

Cittadinanza* _____

Codice Fiscale * L L L L L L L L L L L L L L L L

Rapporto di parentela con il richiedente:* _____

Posizione nella professione, se occupato:**

<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore - Libero professionista	<input type="checkbox"/> 2 Dirigente - Impiegato	<input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante
---	---	---	--	---

Condizione non professionale:**

<input type="checkbox"/> 1 Casalinga	<input type="checkbox"/> 2 Studente	<input type="checkbox"/> 3 Disoccupato - In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> 4 Pensionato - Ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale
---	--	--	---	---

Titolo di studio:**

<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo - Lic. elementare	<input type="checkbox"/> 2 Licenza media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma	<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<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*** _____

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda

** Dati di interesse statistico

*** Dati di interesse del Min. infrastrutture e dei trasporti - Dip. per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

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* _____
(per i nati all'estero specificare anche lo Stato)

Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.

o

Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:

(indicare il tipo di legame)

Dichiaro, inoltre, ai sensi dell'art. 5 DL n. 47/2014*

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto (*scegliere una delle seguenti opzioni*), 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

1 Di essere proprietario

Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi 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 di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)

4 Di essere comodatario con contratto di comodato d'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 dell'Ufficio Anagrafe

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

Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda

** Dati di interesse statistico

*** Dati di interesse del Min. infrastrutture e dei trasporti - Dip. per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

Si allegano i seguenti documenti:

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Via/Piazza: _____ Numero civico: _____

Comune: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ Cell.: _____

Fax: _____

Email/Pec: _____

Firma del richiedente

Data _____

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia:

Cognome e nome

Firma

Cognome e nome	Firma
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda

** Dati di interesse statistico

*** Dati di interesse del Min. infrastrutture e dei trasporti - Dip. per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio Anagrafe del Comune di Poggio Torriana sito in Via Roma loc. Poggio Berni n. 25 e aperto al pubblico nei giorni di lunedì, martedì, giovedì e venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.00 oppure in Via Roma loc. Torriana n. 19 aperto al pubblico il martedì ed il giovedì dalle ore 10,00 alle 13,00 ed il sabato dalle ore 8,30 alle 13,00.

Può altresì essere inviato:

per raccomandata all'indirizzo soprariportato;

per fax al n. 0541.629158 (ex Poggio Berni) oppure 0541/675671 (ex Torriana);

per via telematica **esclusivamente** all'indirizzo di posta elettronica certificata comune.poggiotorriana@legalmail.it (abilitato in ricezione sia di Pec che di e-mail semplici)

La possibilità di trasmissione per via telematica 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.

**Ai sensi dell'art. 65 D. lgs n. 82/2005 viene ritenuta valida unicamente una casella di Pec assegnata previa identificazione del titolare e che ciò venga attestato dal gestore nel messaggio o in un suo allegato.*

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 di interesse statistico

*** Dati di interesse del Min. infrastrutture e dei trasporti - Dip. per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)