

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza <input style="width: 600px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare il Comune e lo Stato estero di provenienza <input style="width: 600px;" type="text"/> eventuale comune ITALIANO e <u>indirizzo</u> di precedente residenza <input style="width: 600px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare il Comune e lo Stato estero di provenienza ed il comune italiano di iscrizione AIRE <input style="width: 600px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune , con precedente indirizzo in via <input style="width: 600px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo) <input style="width: 600px;" type="text"/>

IL SOTTOSCRITTO

Cognome* <input style="width: 600px;" type="text"/>		
Nome <input style="width: 400px;" type="text"/>		Data di nascita* <input style="width: 100px;" type="text"/>
Luogo di nascita* <input style="width: 200px;" type="text"/>	Sesso* <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Stato civile* <input style="width: 100px;" type="text"/>
(se coniugato o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge* <input style="width: 250px;" type="text"/>	(se coniugato o vedovo) Data e luogo matrimonio* <input style="width: 250px;" type="text"/>	
Cittadinanza* <input style="width: 200px;" type="text"/>	Codice Fiscale* <input style="width: 200px;" type="text"/>	
Nome e Cognome del padre* <input style="width: 300px;" type="text"/>	Nome e Cognome della madre* <input style="width: 300px;" type="text"/>	
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 Operaio 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***	<input style="width: 500px;" type="text"/>	
Numero***	<input style="width: 500px;" type="text"/>	
Data di rilascio***	<input style="width: 500px;" type="text"/>	
Organo di rilascio***	<input style="width: 300px;" type="text"/>	Provincia di*** <input style="width: 100px;" type="text"/>
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, legale usufruttuario/locatario***		
Autoveicoli***	<input style="width: 200px;" type="text"/>	<input style="width: 200px;" type="text"/>
Rimorchi***	<input style="width: 200px;" type="text"/>	<input style="width: 200px;" type="text"/>
Motoveicoli***	<input style="width: 200px;" type="text"/>	<input style="width: 200px;" type="text"/>
Ciclomotori***	<input style="width: 200px;" type="text"/>	<input style="width: 200px;" type="text"/>

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 * <input type="text"/>		Provincia * <input type="text"/>	
Via/Piazza * <input type="text"/>		Numero civico * <input type="text"/>	
Interno * <input type="text"/>	Scala * <input type="text"/>	Piano* <input type="text"/>	N.U.I <input type="text"/> (N° appartamento)

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche familiari di seguito specificati :

1) Cognome* <input type="text"/>			
Nome <input type="text"/>		Data di nascita* <input type="text"/>	
Luogo di nascita* <input type="text"/>		Sesso* <input type="text"/>	Stato civile* <input type="text"/>
(se coniugato o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge* <input type="text"/>		(se coniugato o vedovo) Data e luogo matrimonio* <input type="text"/>	
Cittadinanza* <input type="text"/>		Codice Fiscale* <input type="text"/>	
Nome e Cognome del padre* <input type="text"/>		Nome e Cognome della madre* <input type="text"/>	
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 Operaio 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***	<input type="text"/>		
Numero***	<input type="text"/>		
Data di rilascio***	<input type="text"/>		
Organo di rilascio***	<input type="text"/>	Provincia di*** <input type="text"/>	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, legale usufruttuario/locatario***			
Autoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Rimorchi***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Motoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ciclomotori***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2) Cognome* <input type="text"/>		
Nome <input type="text"/>	Data di nascita* <input type="text"/>	
Luogo di nascita* <input type="text"/>	Sesso* <input type="checkbox"/>	Stato civile* <input type="text"/>
(se coniugato o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge* <input type="text"/>	(se coniugato o vedovo) Data e luogo matrimonio* <input type="text"/>	
Cittadinanza* <input type="text"/>	Codice Fiscale* <input type="text"/>	
Nome e Cognome del padre* <input type="text"/>	Nome e Cognome della madre* <input type="text"/>	
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 Operaio 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***	<input type="text"/>	
Numero***	<input type="text"/>	
Data di rilascio***	<input type="text"/>	
Organo di rilascio*** <input type="text"/>	Provincia di*** <input type="text"/>	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, legale usufruttuario/locatario***		
Autoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rimorchi***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciclomotori***	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3) Cognome* <input type="text"/>		
Nome <input type="text"/>	Data di nascita* <input type="text"/>	
Luogo di nascita* <input type="text"/>	Sesso* <input type="checkbox"/>	Stato civile* <input type="text"/>
(se coniugato o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge* <input type="text"/>	(se coniugato o vedovo) Data e luogo matrimonio* <input type="text"/>	
Cittadinanza* <input type="text"/>	Codice Fiscale* <input type="text"/>	
Nome e Cognome del padre* <input type="text"/>	Nome e Cognome della madre* <input type="text"/>	
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 Operaio 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***	<input type="text"/>
Numero***	<input type="text"/>
Data di rilascio***	<input type="text"/>
Organo di rilascio*** <input type="text"/>	Provincia di*** <input type="text"/>
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, legale usufruttuario/locatario***	
Autoveicoli***	<input type="text"/>
Rimorchi***	<input type="text"/>
Motoveicoli***	<input type="text"/>
Ciclomotori***	<input type="text"/>

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome* <input type="text"/>	Nome * <input type="text"/>
Luogo * <input type="text"/>	Data di nascita * <input type="text"/>
Scegliere una delle due opzioni sottoindicate:	
<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: <input type="text"/>

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 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: *
(barrare e completare una delle seguenti alternative)

1 Di essere proprietario (o comproprietario)

abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Categoria A/
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 (Casa SpA, ex IACP, Istituto Autonomo Case Popolari; 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 Ufficio Anagrafe

- 6** Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto (es. contratto di locazione in corso di registrazione nei primi 30 giorni dalla stipula; coabitazione con altro avente titolo: in tal caso inserire i dati relativi; altro)

indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

Si allegano i seguenti documenti:

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

Comune <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
Via/Piazza <input type="text"/>	Numero Civico <input type="text"/>
Telefono* <input type="text"/>	Cellulare* <input type="text"/>
Fax <input type="text"/>	e-mail/Pec* <input type="text"/>

Telefono/cellulare/mail (è obbligatorio compilare almeno uno di questi campi)

Norme a Tutela della riservatezza dei dati Personali

Il/i Sottoscritto/i dichiarano di aver preso visione dell'informativa relativa alla raccolta dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 2016/679 - GDPR - "Regolamento generale sulla protezione dei dati" pubblicata all'indirizzo [Http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it/rete-civica/privacy](http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it/rete-civica/privacy), autorizzano, con l'apposizione della firma in calce alla presente domanda, il Comune di Bagno a Ripoli, con sede legale in Piazza della Vittoria 1 - Bagno a Ripoli - Firenze, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali all'utilizzo dei dati forniti ai fini della presente richiesta; I dati spontaneamente forniti verranno trattati nei limiti della normativa della privacy, secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza.

Data

Firma del richiedente

.....

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:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- 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;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- 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.

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. *(ciascun componente può rendere inoltre le dichiarazioni relative alle mutazioni delle posizioni degli altri componenti della famiglia)*

*** 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, **indispensabili per ottenere i tagliandi di aggiornamento residenza sul libretto veicoli e aggiornare i dati della patente nell'anagrafe nazionale abilitati alla guida** (art. 116, comma 13, del Codice della Strada) .