

**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 SOTTOSCRITTO**

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore                      Dirigente                      Lavoratore                      Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1                      Impiegato <input type="checkbox"/> 2                      in proprio <input type="checkbox"/> 3                      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***		
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*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente *		
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: **		
Casilinga <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***		
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***		

3) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente *		
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: **		
Casilinga <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***		
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*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente *		
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
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **		
Casilinga <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
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Diploma <input type="checkbox"/> 3		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
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 *
Luogo *	Data di nascita *

<input type="checkbox"/> <b>Non sussistono</b> rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	<input type="checkbox"/> <b>Sussiste</b> 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.28.3.2014 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*

---



---



---



---

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 .....

### **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.) .

**Modulo 1 – Comunicazioni del richiedente** (allegato alla “Dichiarazione di residenza”).

Il/La sottoscritto/a\* \_\_\_\_\_, in relazione all’immobile per il quale è stata presentata la domanda di iscrizione anagrafica/cambio di abitazione

**DICHIARA**

il proprio recapito telefonico\*\* \_\_\_\_\_ e la propria e.mail/PEC\*\* \_\_\_\_\_

**1) DATI DIMORA ABITUALE \*\***

a) la propria **reperibilità** nei seguenti giorni/fasce orarie per il controllo della Polizia Municipale  
(l’indicazione non è da intendersi come un appuntamento):

\_\_\_\_\_ il nome presente sul campanello \_\_\_\_\_ il piano dell’abitazione in condominio \_\_\_\_\_, e/o altro: \_\_\_\_\_

e trasmette in allegato **eventuale documentazione** che prova la dimora abituale all’indirizzo dichiarato (utenze domestiche: luce, gas, acqua, ecc.). Se la documentazione inviata sarà idonea a dimostrare la dimora abituale non sarà effettuato l’accertamento da parte della Polizia Municipale.

**2) DATI PROPRIETARIO\***

**Che il proprietario** ha le seguenti generalità e il seguente indirizzo (ai fini dell’invio della comunicazione di avvio del procedimento):

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

recapito telefonico/e.mail\*\* \_\_\_\_\_

Firma presa conoscenza del proprietario\*\* \_\_\_\_\_  
(allegare documento di identità del proprietario)

**3) DATI ALTRO GENITORE\***

**(da compilare in caso di trasferimento di residenza di un minore richiesto da uno dei genitori)**

**Che l’altro genitore** ha le seguenti generalità e il seguente indirizzo (al fine di consentire al Comune l’invio della comunicazione di avvio del procedimento):

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

recapito telefonico/e.mail\*\* \_\_\_\_\_

Firma presa conoscenza dell’altro genitore\*\* \_\_\_\_\_  
(allegare documento di identità dell’altro genitore)

## **Modulo 1 – Comunicazioni del richiedente (allegato alla “Dichiarazione di residenza”).**

Luogo e data,\* \_\_\_\_\_ Il/La dichiarante\* \_\_\_\_\_

### **Informativa privacy Ufficio Anagrafe (Regolamento UE N. 679/2016)**

Il Comune di Arezzo, in qualità di titolare, tratterà i dati personali conferiti, secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 e dal D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (come modificato dal D. Lgs 10 Agosto 2018, n.101), con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità connesse alla gestione dell’anagrafe, secondo quanto stabilito dalla normativa di riferimento (Codice civile artt. 43-47, 74-78; L. 1228/1954; Reg. anagrafico DPR 223/1989; Circolare Ministero Interno n. 9/2012; Metodi e norme serie B n.29 e 1992 ISTAT; D.L. 5/2012 conv. L. n. 35/2012; D.L. 47/2014 conv. in L. n. 80/2014; L. 470/1988 (anagrafe e censimento degli italiani all’estero); DPR 323/1989 (Regolamento sull’anagrafe e il censimento degli italiani all’estero); D.Lgs 286/1998; DPR 394/1999; D.Lgs 30/2007; D.L. 22/2019; Legge 722/1954 (Ratifica della Convenzione relativa allo status di rifugiati firmata a Ginevra il 28/07/1951); D.Lgs. 25/2008 (Attuazione della direttiva 2005/85/CE recante norme minime per le procedure applicate negli Stati membri ai fini del riconoscimento e della revoca dello status di rifugiato); D.Lgs. 142/2015; Circolare Ministero Interno 15/2018; L. 76/2016; L. 241/1990; DPR 445/2000).

I dati personali saranno trattati dalla pubblica amministrazione e da terzi responsabili esterni che operano con la stessa. I dati non saranno diffusi, fatte salve le comunicazioni necessarie per l’esercizio dei propri compiti istituzionali. Gli interessati possono esercitare i propri diritti con richiesta scritta inviata all’indirizzo mail [privacy@comunearezzo.it](mailto:privacy@comunearezzo.it) (artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016).

**Informativa completa relativa alle norme di cui al citato Regolamento UE n. 679/2016 è pubblicata nell’apposita sezione del sito internet del comune di Arezzo all’indirizzo: <http://www.comune.arezzo.it/il-comune/ufficio-servizi-demografici/allegati/informativa-privacy-regolamento-ue-679-2016-servizi-demografici>.** Il conferimento ed il trattamento dei dati sono stabiliti per legge e quindi non necessitano di previa richiesta di consenso.

**Il conferimento dei dati presenti nei campi contrassegnati da un asterisco (\*) è obbligatorio:** il loro mancato inserimento comporta la non ricevibilità della domanda.

**Il rilascio dei dati presenti nei campi contrassegnati da n. 2 asterischi (\*\*) è facoltativo:** pur potendo risultare utile per agevolare i rapporti con il Comune, la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento del procedimento.