

Decorrenza:

PRAT. N.

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/Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> 2 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Titolare di patente <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Intestatario di veicoli <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

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	SENIGALLIA	Provincia	ANCONA
Via/Piazza			N. civico
Scala	Piano	Interno	
Dati catastali:	Fg.	Mappale	Subalterno

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:		
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
Titolare di patente		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Intestatario di veicoli		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

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:		
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
Titolare di patente		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Intestatario di veicoli		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

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	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
Titolare di patente		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Intestatario di veicoli		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

5) 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:		
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
Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	Laurea <input type="checkbox"/> 5	Diploma <input type="checkbox"/> 3
		Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Titolare di patente <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Intestatario di veicoli <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

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; Firma del soggetto sopraindicato	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: _____ _____ Firma del soggetto sopraindicato
--	--

Si allegano i seguenti documenti: _____

Fascia di reperibilità per gli accertamenti _____

- 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 dell'abitazione
- 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 i dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

6 Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:
Indicare i dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

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

Comune	Provincia
Via/Piazza	N. civico
Telefono	Cellulare
Pec	e-mail

Data _____

Firma del richiedente

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

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

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 via mail a: **anagrafe@comune.senigallia.an.it** o via pec

a: **comune.senigallia@emarche.it**. 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 come 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 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 richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.