

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con <b>provenienza da altro comune.</b> Indicare il comune di provenienza: _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con <b>provenienza dall'estero.</b> Indicare lo Stato estero di provenienza: _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani <b>iscritti all'AIRE</b> (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 <b>cambio abitazione nell'ambito del Comune di Ospitaletto</b>
<input type="checkbox"/> Iscrizione per <b>altro motivo</b> specificare il motivo: _____

**IL SOTTOSCRITTO**

<b>1) Cognome*</b>		
<b>Nome*</b>		Data di nascita *
Sesso*	Stato civile **	
Luogo di nascita*		
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 (MCTC, Prefettura, ...) e Provincia di rilascio***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***		
Autoveicolo***	Autoveicolo***	Rimorchio***
Motoveicolo***	Motoveicolo***	Ciclomotore***

**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 :

<b>Comune di Ospitaletto</b>		<b>Provincia di Brescia</b>
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

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

<b>2) Cognome*</b>		<b>Nome*</b>	
Data di nascita *	Sesso*	Stato civile **	
Luogo di nascita*			
Cittadinanza*	Codice Fiscale*		
Rapporto di parentela con il richiedente *			
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: ** 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 (MCTC, Prefettura, ...) e Provincia di rilascio***		
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***			
Autoveicolo***	Autoveicolo***	Rimorchio***	
Motoveicolo***	Motoveicolo***	Ciclomotore***	

<b>3) Cognome*</b>		<b>Nome*</b>	
Data di nascita *	Sesso*	Stato civile **	
Luogo di nascita*			
Cittadinanza*	Codice Fiscale*		
Rapporto di parentela con il richiedente *			
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: ** 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 (MCTC, Prefettura, ...) e Provincia di rilascio***		
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***			
Autoveicolo***	Autoveicolo***	Rimorchio***	
Motoveicolo***	Motoveicolo***	Ciclomotore***	

<b>4) Cognome*</b>		<b>Nome*</b>	
Data di nascita *	Sesso*	Stato civile **	
Luogo di nascita*			
Cittadinanza*	Codice Fiscale*		
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
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 (MCTC, Prefettura, ...) e Provincia di rilascio***		
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***			
Autoveicolo***	Autoveicolo***	Rimorchio***	
Motoveicolo***	Motoveicolo***	Ciclomotore***	

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 di nascita*	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.	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente (coniuge, figlio, genitore, fratello, sorella, convivente, ecc.): _____
--	---

**di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto**, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.03.2014, n. 47 (convertito nella legge 23.05.2014, 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. \_\_\_\_\_  
stipulato con \_\_\_\_\_ con decorrenza \_\_\_\_\_

3) di essere intestatario del contratto di locazione relativo ad **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 stipulato in forma scritta** regolarmente registrato

presso l'Agenzia Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
stipulato con \_\_\_\_\_ con decorrenza \_\_\_\_\_

- 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*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allegano i seguenti documenti :

- 1) copia documento di identità del dichiarante (**obbligatorio**)
- 2) copia documenti di identità di tutti gli altri familiari maggiorenni, che firmano la dichiarazione (**obbligatori**)

3) \_\_\_\_\_

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

*Indicare l'indirizzo postale solo se diverso dalla residenza dichiarata:*

Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec
Comune e Provincia:	Via e civico:

**Al fine degli accertamenti sull'effettiva dimora abituale previsti dalla legge, indicare di seguito le fasce orarie di presenza abituale nell'alloggio (dato facoltativo):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Firme degli altri componenti maggiorenni della famiglia:

firma \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

=====

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

\*\* Dati non obbligatori, richiesti per completare la registrazione anagrafica ai fini statistici.

\*\*\* **Dati necessari per la procedura di aggiornamento dell'indirizzo di residenza sulla patente e sui documenti dei veicoli posseduti**; i dati verranno trasmessi dal Comune al Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art.116, comma 11, del C.d.S.).

## **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.