

<input type="checkbox"/>	<p align="center">Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune.</p> <p align="center">..... <i>Indicare il comune di provenienza</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p align="center">Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero.</p> <p align="center">..... <i>Indicare lo Stato estero di provenienza</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p align="center">Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero.</p> <p align="center">..... <i>Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p align="center">Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune</p>
<input type="checkbox"/>	<p align="center">Iscrizione per altro motivo</p> <p align="center">..... <i>Specificare il motivo</i></p>

...L... SOTTOSCRITT....

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	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***		
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 artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dei benefici e l'obbligo di denuncia all'attività 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:**			
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***			

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 1 Dirigente Impiegato 2 Lavoratore in proprio 3 Operaio e assimilati 4
 Coadiuvante 5

Condizione non professionale:**
 Casalinga 1 Studente 2 Disoccupato in cerca di prima occupazione 3
 Pensionato/Ritirato dal lavoro 4 Altra condizione non professionale 5

Titolo di studio: **
 Nessun titolo/Lic. Elementare 1 Lic. media 2 Diploma 3 Laurea triennale 4
 Laurea 5 Dottorato 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 1 Dirigente Impiegato 2 Lavoratore in proprio 3 Operaio e assimilati 4
 Coadiuvante 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***		

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:
--	--

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. 28.2.2014 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 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:
Indicare dati utili a consentire verifica da parte 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

...I... richiedente

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia:

.....
Cognome e nome

.....
Cognome e nome

.....
Cognome e nome

.....
Cognome e nome