

ALL' UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE DI TORCHIAROLO (BR)

- dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune (indicare il comune italiano di provenienza: _____)
- dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero (indicare lo stato estero di provenienza: _____)
- 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: _____)
- dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
- iscrizione per altro motivo (specificare il motivo : _____)

Il/La sottoscritto/a

1. Cognome (*)							
Nome (*)							
Luogo di nascita (*)							
Data di nascita (*)				Sesso (*) <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina			
Codice fiscale (*)							
Cittadinanza (*) <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera (specificare _____)							
Stato civile (**)	Celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1	Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2	Divorziato/a <input type="checkbox"/> 3	Vedovo/a <input type="checkbox"/> 4	Non documentato <input type="checkbox"/> 5		
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 ed 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 licenza elementare <input type="checkbox"/> 1	Licenza media inferiore <input type="checkbox"/> 2	Diploma scuola media superiore <input type="checkbox"/> 3	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	laurea <input type="checkbox"/> 5	dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente di guida (**)	Cat. A <input type="checkbox"/> 1	Cat. B <input type="checkbox"/> 2	Cat. BE <input type="checkbox"/> 3	Cat. C <input type="checkbox"/> 4	Cat. CE <input type="checkbox"/> 5	Cat. D <input type="checkbox"/> 6	Cat. DE <input type="checkbox"/> 6
Organo di rilascio (**)	Prefettura <input type="checkbox"/> 1	M.C.T.C. <input type="checkbox"/> 2	U.C.O. <input type="checkbox"/> 3	Sigla provincia (***):			
Numero Patente (***):				Data Rilascio Patente (***):			
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (***)							
Autoveicoli (***)							
Rimorchi (***)							
Motoveicoli (***)							
Ciclomotori (***)							

consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445, che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'Autorità competente,

DICHIARA

di aver stabilito la dimora abituale (residenza) nel Comune di Torchiarolo al seguente indirizzo (*) n.°
 esponente scala interno

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

2. Cognome (*)							
Nome (*)							
Luogo di nascita (*)							
Data di nascita (*)				Sesso (*) <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina			
Codice fiscale (*)							
Cittadinanza (*) <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera (specificare)							
Stato civile (**)	Celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1	Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2	Divorziato/a <input type="checkbox"/> 3	Vedovo/a <input type="checkbox"/> 4	Non documentato <input type="checkbox"/> 5		
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 ed 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 licenza elementare <input type="checkbox"/> 1	Licenza media inferiore <input type="checkbox"/> 2	Diploma scuola media superiore <input type="checkbox"/> 3	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	laurea <input type="checkbox"/> 5	dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente di guida (**)	Cat. A <input type="checkbox"/> 1	Cat. B <input type="checkbox"/> 2	Cat. BE <input type="checkbox"/> 3	Cat. C <input type="checkbox"/> 4	Cat. CE <input type="checkbox"/> 5	Cat. D <input type="checkbox"/> 6	Cat. DE <input type="checkbox"/> 6
Organo di rilascio (**)	Prefettura <input type="checkbox"/> 1	M.C.T.C. <input type="checkbox"/> 2	U.C.O. <input type="checkbox"/> 3	Sigla provincia (***):			
Numero Patente (***):				Data Rilascio Patente (***):			
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (***)							
Autoveicoli (***)							
Rimorchi (***)							
Motoveicoli (***)							
Ciclomotori (***)							

3. Cognome (*)						
Nome (*)						
Luogo di nascita (*)						
Data di nascita (*)				Sesso (*) <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina		
Codice fiscale (*)						
Cittadinanza (*) <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera (specificare _____)						
Stato civile (**)	Celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1	Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2	Divorziato/a <input type="checkbox"/> 3	Vedovo/a <input type="checkbox"/> 4	Non documentato <input type="checkbox"/> 5	
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 ed 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 licenza elementare <input type="checkbox"/> 1	Licenza media inferiore <input type="checkbox"/> 2	Diploma scuola media superiore <input type="checkbox"/> 3	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	laurea <input type="checkbox"/> 5	dottorato <input type="checkbox"/> 6
Patente di guida (**)	Cat. A <input type="checkbox"/> 1	Cat. B <input type="checkbox"/> 2	Cat. BE <input type="checkbox"/> 3	Cat. C <input type="checkbox"/> 4	Cat. CE <input type="checkbox"/> 5	Cat. D <input type="checkbox"/> 6
Organo di rilascio (**)	Prefettura <input type="checkbox"/> 1	M.C.T.C. <input type="checkbox"/> 2	U.C.O. <input type="checkbox"/> 3	Sigla provincia (***):		
Numero Patente (***):			Data Rilascio Patente (***):			
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (***)						
Autoveicoli (***)						
Rimorchi (***)						
Motoveicoli (***)						
Ciclomotori (***)						

4. Cognome (*)						
Nome (*)						
Luogo di nascita (*)						
Data di nascita (*)				Sesso (*) <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina		
Codice fiscale (*)						
Cittadinanza (*) <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera (specificare _____)						
Stato civile (**)	Celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1	Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2	Divorziato/a <input type="checkbox"/> 3	Vedovo/a <input type="checkbox"/> 4	Non documentato <input type="checkbox"/> 5	
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 ed 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 licenza elementare <input type="checkbox"/> 1	Licenza media inferiore <input type="checkbox"/> 2	Diploma scuola media superiore <input type="checkbox"/> 3	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	laurea <input type="checkbox"/> 5	dottorato <input type="checkbox"/> 6
Patente di guida (**)	Cat. A <input type="checkbox"/> 1	Cat. B <input type="checkbox"/> 2	Cat. BE <input type="checkbox"/> 3	Cat. C <input type="checkbox"/> 4	Cat. CE <input type="checkbox"/> 5	Cat. D <input type="checkbox"/> 6
Organo di rilascio (**)	Prefettura <input type="checkbox"/> 1	M.C.T.C. <input type="checkbox"/> 2	U.C.O. <input type="checkbox"/> 3	Sigla provincia (***):		
Numero Patente (***):			Data Rilascio Patente (***):			
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (***)						
Autoveicoli (***)						
Rimorchi (***)						
Motoveicoli (***)						
Ciclomotori (***)						

5. Cognome (*)						
Nome (*)						
Luogo di nascita (*)						
Data di nascita (*)				Sesso (*) <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina		
Codice fiscale (*)						
Cittadinanza (*) <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera (specificare _____)						
Stato civile (**)	Celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1	Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2	Divorziato/a <input type="checkbox"/> 3	Vedovo/a <input type="checkbox"/> 4	Non documentato <input type="checkbox"/> 5	
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 ed 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 licenza elementare <input type="checkbox"/> 1	Licenza media inferiore <input type="checkbox"/> 2	Diploma scuola media superiore <input type="checkbox"/> 3	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	laurea <input type="checkbox"/> 5	dottorato <input type="checkbox"/> 6
Patente di guida (**)	Cat. A <input type="checkbox"/> 1	Cat. B <input type="checkbox"/> 2	Cat. BE <input type="checkbox"/> 3	Cat. C <input type="checkbox"/> 4	Cat. CE <input type="checkbox"/> 5	Cat. D <input type="checkbox"/> 6
Organo di rilascio (**)	Prefettura <input type="checkbox"/> 1	M.C.T.C. <input type="checkbox"/> 2	U.C.O. <input type="checkbox"/> 3	Sigla provincia (***):		
Numero Patente (***):			Data Rilascio Patente (***):			
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (***)						
Autoveicoli (***)						
Rimorchi (***)						
Motoveicoli (***)						
Ciclomotori (***)						

6. Cognome (*)								
Nome (*)								
Luogo di nascita (*)								
Data di nascita (*)				Sesso (*) <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina				
Codice fiscale (*)								
Cittadinanza (*) <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera (specificare)								
Stato civile (**)		Celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1	Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2	Divorziato/a <input type="checkbox"/> 3	Vedovo/a <input type="checkbox"/> 4	Non documentato <input type="checkbox"/> 5		
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 ed 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 licenza elementare <input type="checkbox"/> 1	Licenza media inferiore <input type="checkbox"/> 2	Diploma scuola media superiore <input type="checkbox"/> 3	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	laurea <input type="checkbox"/> 5	dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente di guida (**)		Cat. A <input type="checkbox"/> 1	Cat. B <input type="checkbox"/> 2	Cat. BE <input type="checkbox"/> 3	Cat. C <input type="checkbox"/> 4	Cat. CE <input type="checkbox"/> 5	Cat. D <input type="checkbox"/> 6	Cat. DE <input type="checkbox"/> 6
Organo di rilascio (**)		Prefettura <input type="checkbox"/> 1	M.C.T.C. <input type="checkbox"/> 2	U.C.O. <input type="checkbox"/> 3	Sigla provincia (***):			
Numero Patente (***):				Data Rilascio Patente (***):				
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI 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 almeno un componente della famiglia):

Cognome (*)							
Nome (*)							
Luogo di nascita (*)							
Data di nascita (*)							
EVENTUALI RAPPORTI CON PERSONE GIÀ ISCRITTE (*)							
<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							
CONIUGIO		PARENTELA		AFFINITÀ		ADOZIONE	
TUTELA		VINCOLI AFFETTIVI		AMICIZIA			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DICHIARA ALTRESÌ

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 23.5.2014 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 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 del 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 gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di in data al n.° .

5 di avere la disponibilità dell'immobile in forza della denuncia cessione fabbricati presentata presso l'Autorità di P.S. di in data registrata al n.° .

6 di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo (indicare dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe):

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

Indirizzo	
Comune	
Telefono	Fax
e-mail o PEC	

di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

Lì,

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

FIRMA DEGLI ALTRI COMPONENTI MAGGIORENNI DELLA FAMIGLIA

FIRMA DEL COMPONENTE N. 2 (SE MAGGIORENNE)

FIRMA DEL COMPONENTE N. 3(SE MAGGIORENNE)

FIRMA DEL COMPONENTE N. 4 (SE MAGGIORENNE)

FIRMA DEL COMPONENTE N. 5 (SE MAGGIORENNE)

FIRMA DEL COMPONENTE N. 6 (SE MAGGIORENNE)

ATTENZIONE

STAMPARE E FIRMARE IL PRESENTE MODULO

TRASMETTERE ESCLUSIVAMENTE A MEZZO POSTA

ELETTRONICA

protocollo@pec.comune.torchiarolo.br.it se si è in possesso di
posta certificata

OPPURE

protocollo@comune.torchiarolo.br.it se si è in possesso di posta
ordinaria.

Obbligo di allegare fotocopia documento di identità