

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 - 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 art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

DICHARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune*		Provincia*
Via/Piazza*		Numero civico*
Scala	Piano*	Interno*

Piano usando:

"S1" Sottostrada 1 ecc. (e non piano s.interrato, piano interrato, ecc.);

"T" piano terra (e non piano rialzato, mezzanino, ammezzato ecc.);

"1, 2, 3, 4," piani corrispondenti (e non attico, sup. attico, piano mansarda, piano sottotetto ecc.);

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 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 <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 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***		

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 <i>Si allega fotocopia Documento di Identità</i>	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: FIRMA <i>Si allega fotocopia Documento di Identità</i>
---	--

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 sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa;

1 Di essere proprietario. Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Foglio _____; Particella/e _____; Sub _____ (o allegare copia);

2 Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____; in data _____; al n. _____ (o allegare copia);

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. _____ (o allegare copia);

5 Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo (indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe), (o allegare copia): _____

6 Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto (indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe), (o allegare copia): _____

Si allegano i seguenti documenti:

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, firmato e presentato con una delle seguenti modalità:

- per raccomandata al Comune di Terni - Piazza Ridolfi n. 1;
- per via telematica all'indirizzo di posta elettronica cambiresidenza@comune.terni.it;
- per pec comune.terni@postacert.umbria.it.

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.).

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 2016/679 IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Si desidera informare che i suoi dati verranno trattati nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di privacy, relativamente alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali, in osservanza del Regolamento (UE) 679/2016. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Terni con sede legale in Piazza Ridolfi, n. 1 pec: comune.terni@postacert.umbria.it. Il Titolare del trattamento ha destinato il Responsabile della Protezione dei Dati a cui è possibile rivolgersi al seguente indirizzo: rpd@comune.terni.it. Il trattamento di tali dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, esattezza, trasparenza, minimizzazione, limitazione delle finalità e della conservazione, nonché di tutela alla riservatezza. I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità istituzionali e per l'erogazione dei servizi richiesti presso i nostri uffici, anche nell'ambito del procedimento per il quale verranno richieste di rendere eventuali dichiarazioni, tramite opportuna modulistica. Al riguardo si informa che, ricorrendone i presupposti, potrà far valere tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR n.679/UE. Potrà consultare l'informativa completa presso i locali degli uffici comunali preposti o tramite il sito internet.