



DICHIARAZIONE DI RESIDENZA – COMUNE DI MATHI

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

IL DICHIARANTE

	COGNOME NOME Data di nascita Luogo di nascita Sesso Stato civile..... Cittadinanza Codice fiscale Telefono E mail												
	<u>Posizione nella professione se occupato:</u> Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5 Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Impiegato <input type="checkbox"/> 2 in proprio <input type="checkbox"/> 3 e assimilati <input type="checkbox"/> 4												
	<u>Condizione non professionale:</u> 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												
	<u>Titolo di studio:</u> 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												
	<u>Patente tipo</u> <u>Numero</u> <u>Data di rilascio</u> <u>Organo di rilascio</u> <u>Provincia di</u> <u>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario</u>												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Autoveicoli</td> <td style="width: 50%;">(targa)</td> <td style="width: 25%;">(targa)</td> </tr> <tr> <td>Rimorchi</td> <td>(targa)</td> <td>(targa)</td> </tr> <tr> <td>Motoveicoli</td> <td>(targa)</td> <td>(targa)</td> </tr> <tr> <td>Ciclomotori</td> <td>(targa)</td> <td>(targa)</td> </tr> </table>	Autoveicoli	(targa)	(targa)	Rimorchi	(targa)	(targa)	Motoveicoli	(targa)	(targa)	Ciclomotori	(targa)	(targa)
Autoveicoli	(targa)	(targa)											
Rimorchi	(targa)	(targa)											
Motoveicoli	(targa)	(targa)											
Ciclomotori	(targa)	(targa)											

1

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 MATHI		Provincia TO
Via/Piazza		Numero civico
Scala	Piano	Interno

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

2	<u>Rapporto di parentela con il richiedente</u>		
	COGNOME		NOME
	Data di nascita		Luogo di nascita
	Sesso		Stato civile.....
	Cittadinanza		Codice fiscale
	Telefono		E mail
<u>Posizione nella professione se occupato:</u>			
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			
<u>Condizione non professionale:</u>			
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			
<u>Titolo di studio:</u>			
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			
<u>Patente</u> tipo Numero..... Data di rilascio.....			
Organo di rilascio Provincia di			
<u>Targhe veicoli</u> immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario:			
Autoveicoli (targa)			
Rimorchi (targa)			
Motoveicoli (targa)			
Ciclomotori (targa)			
3	<u>Rapporto di parentela con il richiedente</u>		
	COGNOME		NOME
	Data di nascita		Luogo di nascita
	Sesso		Stato civile.....
	Cittadinanza		Codice fiscale
	Telefono		E mail

Posizione nella professione se occupato:
 Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio
 Libero professionista 1 Impiegato 2 in proprio 3 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 (targa)		
Rimorchi (targa)		
Motoveicoli (targa)		
Ciclomotori (targa)		

4 Rapporto di parentela con il richiedente

COGNOME NOME

Data di nascita Luogo di nascita

Sesso Stato civile.....

Cittadinanza Codice fiscale

Telefono E mail

Posizione nella professione se occupato:
 Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio
 Libero professionista 1 Impiegato 2 in proprio 3 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

<u>Targhe veicoli</u> immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario:		
Autoveicoli (targa)		
Rimorchi (targa)		
Motoveicoli (targa)		
Ciclomotori (targa)		

SOLO PER INGRESSO IN FAMIGLIA GIA' ESISTENTE:

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo è già iscritta la seguente persona: (specificare l'intestatario)

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita.....	
<u>con il quale sussiste il seguente rapporto/vincolo:</u>			
<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di matrimonio, 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:	

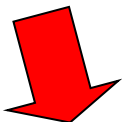
In caso di trasferimento di **un solo genitore con figli minori**, dichiaro sotto la propria personale responsabilità, di aver ottenuto preventivamente il consenso verbale dell'altro genitore, le cui generalità sono:

Cognome		Nome	
Indirizzo		Comune	

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

.....



Firma per accettazione da parte della famiglia ricevente e degli altri componenti maggiorenni della famiglia:

..... Cognome e nome firma
..... Cognome e nome firma
..... Cognome e nome firma

Per quanto riguarda la tutela rispetto al trattamento dei dati personali, si rinvia al decreto legislativo 30.06.2003 nr. 196 e s.m.i. nonché alle indicazioni del Garante Privacy. I dati da Lei forniti sono necessari a questa Amministrazione per l'erogazione della prestazione richiesta. La mancata o l'incompleta indicazione dei dati può comportare la mancata fornitura della prestazione. I dati da Lei forniti saranno trattati nel pieno rispetto delle disposizioni vigenti, e saranno comunicati solo a soggetti coinvolti a vario titolo nell'erogazione della prestazione richiesta. Titolare del trattamento è il Comune di Mathi, nella persona del Sindaco. Sono garantiti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs 196/2003. Il richiedente acconsente a ricevere documentazione e comunicazioni, relative al procedimento, mediante e-mail, PEC e/o sms, indirizzati ai recapiti prima indicati.

SI DICHIARA INOLTRE:

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 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.
(allegare ricevuta e dichiarazione del proprietario dei locali)

- 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.
(allegare ricevuta)

- 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
.....
.....
.....

- 7** - Di aver informato del presente trasferimento di residenza il/i proprietario/i dell'immobile Sig./Sigg. residente/i in Via Nr.
(indicare l'indirizzo completo)

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 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 la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- c) 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 OBBLIGATORIAMENTE la seguente documentazione:

- **Copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che si trasferiscono**
- **Codici fiscali dei richiedenti**
- **se cittadini stranieri: passaporto E/O permesso di soggiorno**
- **modulo SIA (denuncia tassa raccolta rifiuti)**
- **Titolo di occupazione dei locali:**
se si è proprietari: dichiarazione acquisto casa del notaio con dati catastali
se si è in affitto: registrazione contratto di locazione all'Agenzia delle Entrate e
dichiarazione assenso del proprietario dei locali

Per i richiedenti di cittadinanza Paesi Unione Europea (presentare inoltre):

- 1) Contratto di lavoro e ultima busta paga
- 2) Se non lavoratori: Assicurazione Copertura sanitaria totale e disponibilità economica annue pari ad € 5.830 (+ 2.915 per ogni persona a carico)
- 3) Se iscritte al centro dell'impiego dopo aver perso il lavoro: dichiarazione disponibilità all'impiego e ultima busta paga/contratto di lavoro
- 4) Se si raggiunge un genitore o figlio in qualità di "famigliare": certificato di nascita con paternità e maternità tradotto legalizzato e/o apostillato
- 5) Se di stato civile "coniugato": certificato di matrimonio, tradotto legalizzato e/o apostillato

Per i richiedenti di cittadinanza Paesi Extraeuropei (presentare inoltre):

- 1) Permesso di soggiorno o in assenza: ricevuta di richiesta

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

ORARIO SPORTELLO UFFICIO ANAGRAFE (previo appuntamento telefonico)

GIORNO	MATTINO	POMERIGGIO
Lunedì	10.00 – 12.30	==
Martedì	==	15.00 – 17.00
Mercoledì	10.00 – 12.30	==
Giovedì	10.00 – 14.00	==
Venerdì	10.00 – 12.30	==
Sabato	==	==

mail ufficio.anagrafe@comune.mathi.to.it

Pec demografici.mathi.to@legalmail.it

Telefono 011 9261613 - 4