

## 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/LA SOTTOSCRITTO/A

nato/a

il

residente in

via

in qualità di genitore del minore/tutore/amministratore di sostegno/responsabile della convivenza anagrafica denominata di Montefiore Conca

CHIEDE l'iscrizione anagrafica nell'APR del comune di Montefiore Conca di:

1) Cognome*	
Nome*	Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso* Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>	
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
<b>Condizione non professionale: **</b>	
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	
<b>Patente tipo***</b>	
Numero***	
Data di rilascio***	
Organo di rilascio***	Provincia di***
<b>Targhe veicoli</b> immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***	
Autoveicoli***	
Rimorchi***	
Motoveicoli***	
Ciclomotori***	
<b>In caso di mancata o parziale o errata compilazione dei dati, gli interessato dovranno provvedere autonomamente e a proprio carico alle variazioni di indirizzo sui documenti suddetti presso la competente Motorizzazione Civile.</b>	

**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 :

Comune* MONTEFIORE CONCA		Provincia* RN
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

1) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>			
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
<b>Condizione non professionale: **</b>			
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			
<b>Patente tipo***</b>			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di***	
<b>Targhe veicoli</b> immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			
<b>In caso di mancata o parziale o errata compilazione dei dati, gli interessato dovranno provvedere autonomamente e a proprio carico alle variazioni di indirizzo sui documenti suddetti presso la competente Motorizzazione Civile.</b>			

2) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>			
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
<b>Condizione non professionale: **</b>			
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			
<b>Patente tipo***</b>			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di***	
<b>Targhe veicoli</b> immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			

Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

**In caso di mancata o parziale o errata compilazione dei dati, gli interessati dovranno provvedere autonomamente e a proprio carico alle variazioni di indirizzo sui documenti suddetti presso la competente Motorizzazione Civile.**

**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 su indicato componente della famiglia già residente:
--	--

- **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 con legge 23/05/2014 n. 80 (recante "lotta all'occupazione abusiva di immobili"), **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 \_\_\_\_\_ (oppure allegare copia atto di proprietà);

**2** di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_; in data \_\_\_\_\_; al n. \_\_\_\_\_ (oppure allegare copia contratto di locazione);

**3** di essere intestatario del contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o 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. \_\_\_\_\_ (oppure allegare copia del contratto di comodato d'uso gratuito);

**5** di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo (*ad esempio per atto pubblico; contratto; testamento; per usucapione; per legge; per provvedimento giudiziale, ...*) **indicare i dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe (oppure allegare copia del titolo costitutivo)**

---



---

**6** di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto: **indicare i dati utili a consentire la verifica da parte dell'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 .....**

**Firma responsabile convivenza anagrafica**

.....

**Data .....**

**Firma dell'interessato**

.....

---

**\* 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.) .**

---

Dichiaro/riamo che, ai sensi dell'art. 11, punto 3, del D.P.R. 12 ottobre 1993, n. 572 (riservato ai cittadini stranieri/comunitari) che:

nessuno degli stranieri iscrivendi aveva ad origine la cittadinanza italiana:

il/la/i Sig/ra/ri ..... ha/hanno avuto la cittadinanza italiana e l'hanno persa per il seguente motivo :

.....

Firma \_\_\_\_\_

---

Dichiaro di aver ricevuto comunicazione di avvio del procedimento L. n. 241/1990

Firma \_\_\_\_\_ (da sottoscrivere, in caso di presentazione allo sportello anagrafico, in presenza dell'Ufficiale di anagrafe)