

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 iscritti all'AIRE 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 :

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome:			
Nome :		Data di nascita:	
Luogo di nascita:		 sesso :	Stato Civile:
Cittadinanza:		Codice Fiscale:	
Posizione nella professione se occupato:			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	e assimilati <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 4			
Altra condizione professionale <input type="checkbox"/> 5			
Titolo di studio:			
Nessun titolo/licenza 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:			
Targhe veicoli immatricolati in qualità di proprietario/comproprietario:			
Autoveicoli:			
Rimorchi:			
Motoveicoli:			
Ciclomotori:			

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del 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: POMARANCE		Provincia: PISA	
Via/Piazza:		Numero civico:	
Scala	Piano	Interno	

segue

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:		
Posizione nella professione se occupato:			
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			
Condizione non professionale:			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato <input type="checkbox"/> 4			
Altra condizione professionale <input type="checkbox"/> 5			
Titolo di studio:			
Nessun titolo/licenza 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:			
Targhe veicoli immatricolati in qualità di proprietario/comproprietario:			
Autoveicoli:			
Rimorchi:			
Motoveicoli:			
Ciclomotori:			

3)			
Nome :		Data di nascita:	
Luogo di nascita:	 sesso : F	Stato Civile:	
Cittadinanza :	Codice Fiscale:		
Posizione nella professione se occupato:			
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			
Condizione non professionale:			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato <input type="checkbox"/> 4			
Altra condizione professionale <input type="checkbox"/> 5			
Titolo di studio:			
Nessun titolo/licenza 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:			
Targhe veicoli immatricolati in qualità di proprietario/comproprietario:			
Autoveicoli:			
Rimorchi:			
Motoveicoli:			
Ciclomotori:			

4) Cognome:			
Nome :		Data di nascita:	
Luogo di nascita:		 sesso :	Stato Civile:
Cittadinanza		Codice Fiscale:	
Posizione nella professione se occupato:			
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			
Condizione non professionale:			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	Pensionato <input type="checkbox"/> 4
Altra condizione professionale <input type="checkbox"/> 5			
Titolo di studio:			
Nessun titolo/licenza 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:			
Targhe veicoli immatricolati in qualità di proprietario/comproprietario:			
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 l che ai sensi dell'art. 5 D.L. 28/03/2014 n. 47 (convertito in legge 23/05/2014 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 /Mappale _____ Sub. _____
2. Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato c/o L'Agenzia delle Entrate di VEDI ALLEGATO
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 c/o l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
5. Di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo:
indicare i dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe
6. Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:
indicare i dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

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

Comune: POMARANACE		Provincia: PISA	
Via/ Piazza:		Numero civico:	
Telefono fisso o cellulare:			
fax		e-mail/PEC:	

Data

Firma richiedente

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia:

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

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, per fax 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 l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;

c) che la dichiarazione si trasmetta attraverso la casella di posta elettronica certificata;

d) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice. Alla dichiarazione deve essere allegato copia del documento di 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 gli 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) mentre il cittadino appartenente all'Unione Europea deve indicare 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.