



## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. <b>Indicare il comune di provenienza</b> _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. <b>Indicare lo Stato estero di provenienza</b> _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. <b>Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE</b> _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune <b>Indicare se si trasferisce tutta la famiglia:</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo .....)

**LEGENDA**  
**\* DATI OBBLIGATORI. LA MANCATA COMPILAZIONE DI TALI CAMPI COMPORTA LA NON RICEVIBILITÀ DELLA DOMANDA**  
 \*\* Dati d'interesse statistico, non obbligatori  
 \*\*\* Dati d'interesse del Ministero dei trasporti (art.116, c.11, del C.d.S.). Se non dichiarati, i cambi degli indirizzi su patenti e carte di circolazione dei veicoli dovranno essere richiesti direttamente al Ministero dei trasporti.

### IL SOTTOSCRITTO

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

① Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
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 <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 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	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
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***		
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	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
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***		

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: **		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1		Studente <input type="checkbox"/> 2
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4		Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
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
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Diploma <input type="checkbox"/> 3
Dottorato <input type="checkbox"/> 6		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
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"/> <b>NON SUSSISTONO</b> rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente. <u>(stato famiglia separato)</u> X CONOSCENZA _____ (Allegare fot. Carta d'Identità)	<input type="checkbox"/> <b>SUSSISTE</b> il seguente vincolo <i>rispetto al suindicato componente</i> della famiglia già residente: _____ <u>(stesso stato famiglia)</u> X ASSENSO _____ (Allegare fot. Carta d'Identità)
--	--

I PROPRIETARI DELL'IMMOBILE  x assenso

x conoscenza

Firme: \_\_\_\_\_ (Allegare fot. Carta d'Identità)

Si allegano le fotocopie dei seguenti documenti di tutte le persone incluse nella presente richiesta:  
Carta d'identità, codice fiscale o tessera sanitaria, **patente**, titolo di occupazione dell'alloggio (contratto)

**PER I CITTADINI EXTRA UE:**

- 1) Passaporto e
  - a. Permesso di Soggiorno o richiesta di rinnovo (presentata entro 60 giorni dalla scadenza)
  - b. OPPURE per LAVORO SUBORDINATO: copia del contratto di soggiorno presso lo Sportello Unico per l'Immigrazione, ricevuta rilasciata dall'Ufficio Postale della richiesta di nuovo permesso e domanda di rilascio di permesso per lavoro subordinato presentata allo Sportello Unico;
  - c. OPPURE PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE: ricevuta rilasciata dall' Ufficio Postale della richiesta di nuovo permesso e fotocopia non autenticata del nulla osta rilasciato dallo Sportello Unico;

**PER I CITTADINI UE:**

- 1) Copia documento valido per l'espatrio e
  - a. LAVORATORE: documentazione di lavoratore subordinato od autonomo
  - b. NON LAVORATORI/STUDENTI: autodichiarazione delle risorse economiche ed assicurazione sanitaria valida almeno un anno o copia formulario Stato di provenienza; (x studenti iscrizione presso l'istituto scolastico)
  - c. FAMILIARE DI CITTADINO UE: certificazione di parentela tradotta e legalizzata e garanzia risorse economiche; dichiarazione di vivenza a carico

**DICHIARA** 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 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 .....

● **2** Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di ..... in data ..... al n. ....

● **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. ....

● **5** Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo \*

● **6** Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto \*

\* *Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe* .....

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate all'indirizzo precedentemente indicato OPPURE:

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico

Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec
Giorni ed orari indicativi per accertamento:	

**Attenzione:** al fine di consentire un corretto accertamento, si prega di apporre il numero civico sull'immobile e l'indicazione del proprio cognome e nome sul citofono e sulla cassetta postale, o comunicare all'ufficio se sono presenti riferimenti diversi (Es. numeri, lettere o altri cognomi).

Data .....

① Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

② Cognome e nome .....

③ Cognome e nome .....

④ Cognome e nome .....

#### **Modalità di presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'Ufficio Anagrafe del Comune **entro 20 giorni** dalla data in cui è avvenuto il fatto.

Le domande possono essere presentate:

- agli **sportelli dell'Anagrafe**, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9:00 alle ore 12.15;

- presso l'**Ufficio Protocollo**;

- Oppure inviato ad uno dei seguenti indirizzi:

Tipologia di trasmissione	Indirizzo
FAX	035759938
E-MAIL	<a href="mailto:protocollo@albino.it">protocollo@albino.it</a>
PEC	<a href="mailto:protocollo.albino@cert.saga.it">protocollo.albino@cert.saga.it</a>
RACCOMANDATA	Ufficio Anagrafe Comune di Albino – Piazza Libertà 1 – 24021 ALBINO (BG)

L'inoltro tramite **sistemi informatici** può essere fatto ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;

- 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;

- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del dichiarante;

- che la copia della dichiarazione recante la firma autografa e la copia del documento d'identità del dichiarante siano acquisite mediante scanner e trasmesse tramite posta elettronica semplice.

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