

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di migrazione con provenienza da altro comune. Indicare il Comune di provenienza <input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza <input style="width: 80%;" type="text"/>
<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 style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di migrazione di abitazione nell'ambito dello stesso comune
<input type="checkbox"/>	Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo <input style="width: 80%;" type="text"/>)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

1)	Cognome* <input style="width: 80%;" type="text"/>	
	Nome* <input style="width: 80%;" type="text"/>	Data di nascita* <input style="width: 20%;" type="text"/>
	Luogo di nascita* <input style="width: 30%;" type="text"/>	Sesso* <input style="width: 20%;" type="text"/>
	Cittadinanza* <input style="width: 30%;" type="text"/>	Stato civile ** <input style="width: 20%;" type="text"/>
	Codice Fiscale* <input style="width: 80%;" type="text"/>	
	Posizione nella professione se occupato: **	
	<input type="checkbox"/> Imprenditore	<input type="checkbox"/> Dirigente
	<input type="checkbox"/> Lavoratore	<input type="checkbox"/> 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/a in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	
	Pensionato/a Ritirato/a dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5
	Titolo di studio**	
	Nessun titolo/licenza Elementare <input type="checkbox"/> 1	Licenza 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*** <input style="width: 80%;" type="text"/>	
	Numero *** <input style="width: 80%;" type="text"/>	
	Data di rilascio *** <input style="width: 80%;" type="text"/>	
	Numero *** <input style="width: 80%;" type="text"/>	
	Data di rilascio*** <input style="width: 80%;" type="text"/>	
	Organo di rilascio*** <input style="width: 40%;" type="text"/>	Provincia di *** <input style="width: 40%;" type="text"/>
	Targa veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***	
	Autoveicoli*** <input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>
	Rimorchi*** <input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>
	Motoveicoli*** <input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>
	Ciclomotori*** <input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>

2) Cognome* <input type="text"/>				
Nome* <input type="text"/>			Data di nascita* <input type="text"/>	
Luogo di nascita* <input type="text"/>		Sesso* <input type="text"/>	Stato civile ** <input type="text"/>	
Cittadinanza* <input type="text"/>		Codice Fiscale*		
Posizione nella professione se occupato: **				
<input type="checkbox"/> Imprenditore	<input type="checkbox"/> Dirigente	<input type="checkbox"/> Lavoratore		<input type="checkbox"/> 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/a in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3		
Pensionato/a Ritirato/a dal lavoro <input type="checkbox"/> 4		Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio**				
Nessun titolo/licenza Elementare <input type="checkbox"/> 1	Licenza 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*** <input type="text"/>				
Numero *** <input type="text"/>				
Data di rilascio *** <input type="text"/>				
Numero *** <input type="text"/>				
Data di rilascio*** <input type="text"/>				
Organo di rilascio*** <input type="text"/>		Provincia di *** <input type="text"/>		
Targa veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***				
Autoveicoli***	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Rimorchi***	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Motoveicoli***	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Ciclomotori***	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

3) Cognome* <input type="text"/>				
Nome* <input type="text"/>			Data di nascita* <input type="text"/>	
Luogo di nascita* <input type="text"/>		Sesso* <input type="text"/>	Stato civile ** <input type="text"/>	
Cittadinanza* <input type="text"/>		Codice Fiscale*		
Posizione nella professione se occupato: **				
<input type="checkbox"/> Imprenditore	<input type="checkbox"/> Dirigente	<input type="checkbox"/> Lavoratore		<input type="checkbox"/> 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/a in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3		

Pensionato/a Ritirato/a dal lavoro <input type="checkbox"/> 4		Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
Titolo di studio**			
Nessun titolo/licenza Elementare <input type="checkbox"/> 1		Licenza Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente tipo*** <input type="text"/>			
Numero *** <input type="text"/>			
Data di rilascio *** <input type="text"/>			
Numero *** <input type="text"/>			
Data di rilascio*** <input type="text"/>			
Organo di rilascio*** <input type="text"/>		Provincia di *** <input type="text"/>	
Targa veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***			
Autoveicoli*** <input type="text"/>		<input type="text"/>	
Rimorchi*** <input type="text"/>		<input type="text"/>	
Motoveicoli*** <input type="text"/>		<input type="text"/>	
Ciclomotori*** <input type="text"/>		<input type="text"/>	

4) Cognome* <input type="text"/>			
Nome* <input type="text"/>		Data di nascita* <input type="text"/>	
Luogo di nascita* <input type="text"/>		Sesso* <input type="text"/>	Stato civile ** <input type="text"/>
Cittadinanza* <input type="text"/>		Codice Fiscale* <input type="text"/>	
Posizione nella professione se occupato: **			
<input type="checkbox"/> Imprenditore	<input type="checkbox"/> Dirigente	<input type="checkbox"/> Lavoratore	<input type="checkbox"/> 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/a in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	
Pensionato/a Ritirato/a dal lavoro <input type="checkbox"/> 4		Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
Titolo di studio**			
Nessun titolo/licenza Elementare <input type="checkbox"/> 1		Licenza Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente tipo*** <input type="text"/>			
Numero *** <input type="text"/>			
Data di rilascio *** <input type="text"/>			
Numero *** <input type="text"/>			
Data di rilascio*** <input type="text"/>			
Organo di rilascio*** <input type="text"/>		Provincia di *** <input type="text"/>	

Targa veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***		
Autoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rimorchi***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciclomotori***	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ha trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune* <input type="text"/>	Provincia di* <input type="text"/>
Via/Piazza * <input type="text"/>	Numero Civico * <input type="text"/>
Scala <input type="text"/>	Piano <input type="text"/>
	Interno <input type="text"/>

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia)

Cognome* <input type="text"/>	Nome * <input type="text"/>
Luogo * <input type="text"/>	Data di nascita* <input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, unione civile, legami affettivi di coppia (convivenza di fatto), 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 <input type="text"/>
--	---

DICHIARA inoltre

di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.Lgs. 28 marzo 2014, n. 47 (convertito nella legge 23 maggio 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;

di essere proprietario di:

abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: sezione foglio
particella o mappale subalterno

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

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);

di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di in data al n.

di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:

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

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 ai seguenti recapiti:

Comune <input type="text"/>	Provincia di <input type="text"/>
Via/Piazza <input type="text"/>	Numero Civico <input type="text"/>
Telefono <input type="text"/>	Cellulare <input type="text"/>
Email <input type="text"/>	Pec <input type="text"/>

Modalità di invio:

- protocollo@pec.comune.rieti.it;
- anagrafe@comune.rieti.it

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679
Il/la sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile sul sito www.comune.rieti.it, e presso gli Uffici Demografici.

Rieti

Firma del/la dichiarante

Si allega copia del documento di riconoscimento del richiedente (fronte e retro) in corso di validità.

Si allega copia del documento di riconoscimento (fronte e retro) in corso di validità del tutore.

Presentazione diretta: identificato con documento di riconoscimento n.
rilasciato dal in data

Presentazione diretta: identificato con documento di riconoscimento n.
rilasciato dal in data

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda

** Dato 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.)

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 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 sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.

d) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

N.B. 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.