



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 (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

...L... SOTTOSCRITT...

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita*
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato Civile**
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato** 1 Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante <input type="checkbox"/>		
Condizione non professionale** 1 Casalinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/In cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 4 Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>		
Titolo di studio** 1 Nessuno/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea Triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato <input type="checkbox"/>		
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***		

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 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

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**		
1 Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>		
4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante <input type="checkbox"/>		
Condizione non professionale**		
1 Casalinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/In cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>		
4 Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>		
Titolo di studio**		
1 Nessuno/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea Triennale <input type="checkbox"/>		
5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato <input type="checkbox"/>		
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***		

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**		
1 Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>		
4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante <input type="checkbox"/>		
Condizione non professionale**		
1 Casalinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/In cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>		
4 Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>		

Titolo di studio**	
1 Nessuno/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea Triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato <input type="checkbox"/>	
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**		
1 Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante <input type="checkbox"/>		
Condizione non professionale**		
1 Casalinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/In cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 4 Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>		
Titolo di studio**		
1 Nessuno/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea Triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato <input type="checkbox"/>		
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***		

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

Condizione non professionale**	
1 Casalinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/In cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>	
4 Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>	
Titolo di studio**	
1 Nessuno/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea Triennale <input type="checkbox"/>	
5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato <input type="checkbox"/>	
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 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 che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28/03/2014 n. 47 (convertito nella 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
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 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:
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 _____

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

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero Civico
Telefono	Cellulare
Fax	Email/PEC

Data ___/___/_____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome _____

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 (www.comune.mariglianella.na.it), per raccomandata (Via Parrocchia, 48 - CAP 80030), per fax (081.8855009) o per via telematica (anagrafe1.mariglianella@asmepec.it).

Quest'ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- 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.

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 che viene da uno Stato estero, ai fini della registrazione in anagrafe del rapporto di parentela con altri componenti della famiglia, deve allegare 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.

* Dati obbligatori

La mancata compilazione dei 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).