Comune di Castelnuovo Berardenga

(Provincia di Siena)

DATA DI CONSEGNA	PROTOCOLLO GENERALE

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

☐ Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza

_____

☐ Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza

_____

☐ barrare se ex residente nel Comune di Castelnuovo Berardenga

☐ 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

☐ Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune

☐ Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo)

_____

IL SOTTOSCRITTO

Cognome*:	**Nome*:**	**Sesso*:** M F	**Stato Civile**:**

Data di Nascita*:	**Luogo di Nascita*:**	**Provincia o Stato Estero di Nascita*:**

Codice Fiscale*:	**Cittadinanza*:**

Posizione nella professione (se occupato)**:

1 Imprenditore Libero professionista	**2** Dirigente / Impiegato	**3** Lavoratore in proprio
4 Operaio e assimilati	**5** Coadiuvante	**6** Altro _____

Condizione non professionale**:

1 Casalinga	**2** Studente	**3** Disoccupato o in cerca di prima occupazione
4 Pensionato o Ritirato dal Lavoro	**5** Altra condizione non Professionale _____	

Titolo di studio**:

1 Nessun Titolo Lic. Elementare	**2** Lic. Media	**3** Diploma
4 Laurea Triennale	**5** Laurea	**6** Dottorato

Patente Tipo***: **A B C D E**	Numero***:	Data Rilascio***:	Scadenza***:

Organo di Rilascio***:	Provincia di***:

Targhe dei veicoli immatricolati in Italia in qualità proprietario/comproprietario/usufruttuario/locatario*:**

Autoveicoli*			
Rimorchi*:**			
Motoveicoli*			

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:

Via/Piazza*::		**Numero Civico*:**
Scala:	**Piano:**	**Interno oppure Subalterno:**

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

☐ Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo andrà/andranno a risiedere le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia)

Cognome*	Nome *
Luogo *	Data di nascita *

☐ Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente	☐ Sussiste il seguente vincolo: rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente rispetto al suindicato componente: _____

☐ Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche familiari di seguito specificati :

Cognome*:	**Nome*:**	**Sesso*:** M F	**Stato Civile**:**

Data di Nascita*:	**Luogo di Nascita*:**	**Provincia o Stato Estero di Nascita*:**

Rapporto di parentela con il Richiedente*:

Codice Fiscale*:	**Cittadinanza*:**

Posizione nella professione (se occupato)**:

1 Imprenditore Libero professionista	**2** Dirigente / Impiegato	**3** Lavoratore in proprio
4 Operaio e assimilati	**5** Coadiuvante	**6** Altro _____

Condizione non professionale**:

1 Casalinga	**2** Studente	**3** Disoccupato o in cerca di prima occupazione
4 Pensionato o Ritirato dal Lavoro	**5** Altra condizione non Professionale _____	

Titolo di studio**:

1 Nessun Titolo Lic. Elementare	**2** Lic. Media	**3** Diploma
4 Laurea Triennale	**5** Laurea	**6** Dottorato

Patente Tipo***: **A B C D E**	Numero***: _____	Data Rilascio***:	Scadenza***:

Organo di Rilascio***:	Provincia di***:

Targhe dei veicoli immatricolati in Italia in qualità proprietario/comproprietario/usufruttuario/locatario*:**

Autoveicoli*				
Rimorchi*:				
Motoveicoli*				
Ciclomotori*				

Cognome*:	**Nome*:**	**Sesso*:** M F	**Stato Civile**:**

Data di Nascita*:	**Luogo di Nascita*:**	**Provincia o Stato Estero di Nascita*:**

Rapporto di parentela con il Richiedente*:

Codice Fiscale*:	**Cittadinanza*:**

Posizione nella professione (se occupato)**:

1 Imprenditore Libero professionista	**2** Dirigente / Impiegato	**3** Lavoratore in proprio
4 Operaio e assimilati	**5** Coadiuvante	**6** Altro _____

Condizione non professionale**:

1 Casalinga	**2** Studente	**3** Disoccupato o in cerca di prima occupazione
4 Pensionato o Ritirato dal Lavoro	**5** Altra condizione non Professionale _____	

Titolo di studio**:

1 Nessun Titolo Lic. Elementare	**2** Lic. Media	**3** Diploma
4 Laurea Triennale	**5** Laurea	**6** Dottorato

Patente Tipo***: **A B C D E**	Numero***:	Data Rilascio***:	Scadenza***:

Organo di Rilascio***:	Provincia di***:

Targhe dei veicoli immatricolati in Italia in qualità proprietario/comproprietario/usufruttuario/locatario*:**

Autoveicoli* **			
Rimorchi*:**			
Motoveicoli* **			
Ciclomotori* **			

Cognome*:	**Nome*:**	**Sesso*:** M F	**Stato Civile**:**

Data di Nascita*:	**Luogo di Nascita*:**	**Provincia o Stato Estero di Nascita*:**

Rapporto di parentela con il Richiedente*:

Codice Fiscale*:	**Cittadinanza*:**

Posizione nella professione (se occupato)**:

1 Imprenditore Libero professionista	**2** Dirigente / Impiegato	**3** Lavoratore in proprio
4 Operaio e assimilati	**5** Coadiuvante	**6** Altro _____

Condizione non professionale**:

1 Casalinga	**2** Studente	**3** Disoccupato o in cerca di prima occupazione
4 Pensionato o Ritirato dal Lavoro	**5** Altra condizione non Professionale _____	

Titolo di studio**:

1 Nessun Titolo Lic. Elementare	**2** Lic. Media	**3** Diploma
4 Laurea Triennale	**5** Laurea	**6** Dottorato

Patente Tipo***: **A B C D E**	Numero***:	Data Rilascio***:	Scadenza***:

Organo di Rilascio***:	Provincia di***:

Targhe dei veicoli immatricolati in Italia in qualità proprietario/comproprietario/usufruttuario/locatario*:**

Autoveicoli*			
Rimorchi*:**			
Motoveicoli*			
Ciclomotori*			

Allegato 1

❑ 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 dichiarazione stessa;

❑ Di essere proprietario 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. _____* 1

(eventuale email del proprietario dell'alloggio _____)

❑ Di essere intestatario del 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. _____* 2

(eventuale email del proprietario dell'alloggio _____)

❑ Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:*

indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

_____

_____

_____

❑ Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo descritto:* * 3

indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

_____

_____

_____

_____

* 1 – 2 Indicare il Nome e Cognome del proprietario dell' immobile o allegare alla presente dichiarazione di residenza fotocopia del contratto di affitto, di usufrutto, di comodato;

* * 3 Qualora si occupa legittimamente l'immobile per motivi diversi rispetto ai sopracitati contratti (affitto, di usufrutto, di comodato) indicare nell'apposito ultimo spazio a che titolo si occupa l'alloggio e chi è il proprietario dell'immobile.

Comunicazioni utili per gli accertamenti della Polizia Municipale (si richiede di compilare obbligatoriamente i campi sottostanti)

Telefono	**Cellulare**
Email/pec:	
Fasce di reperibilità (per motivi lavorativi o altro): **1)**_____ **2)**_____ **3)**_____	

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 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 o firma autografa**
b) che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, 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 oppure
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 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.

---

* 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. l 16, comma 11, del C.d. S.) .

MODELLO A CARICO DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE DA COMPILARE IN CASO DI RICHIESTA ANAGRAFICA DIVERSA DA INTESTATARIO DEL CONTRATTO DI AFFITTO.

Allegato 2

ALL'UFFICIO ANAGRAFE

COMUNE DI CASTELNUOVO B.GA

Io sottoscritto _____**nato a** *_____

il* _____ residente a *_____

in Via *_____ Codice Fiscale *_____

in qualità di proprietario dell'unità immobiliare sita in *_____

in via _____ **n.*** _____ int. _____

già concesso e attualmente in locazione al/alla Sig./ra

*_____

Telefono /cellulare * _____

email/pec*_____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

richiamate dall'art. 76 del D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

E' A CONOSCENZA

del fatto che il/la Sig./ra*_____

intende richiedere la residenza nel predetto alloggio, unitamente al primo locatario, e dichiara che nulla osta.

Luogo e data* **Firma del proprietario***

….....……. ……

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/2000, per la presentazione agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta è inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, a mezzo posta o via mail

* campi essenziali da compilare

(Questo modello lo compila il proprietario dell'alloggio)

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

IMMOBILE CONCESSO IN COMODATO D'USO GRATUITO VERBALE
(compila il proprietario dell'immobile)

Allegato 3

ALL'UFFICIO ANAGRAFE

COMUNE DI CASTELNUOVO B.GA

Io sottoscritto *_____nato a *_____

il _____ *residente a *_____

in Via _____ **Codice Fiscale** _____

in qualità di proprietario dell'unità immobiliare sita in* _____

in via*_____ n.* _____ int. _____

Telefono /cellulare * _____

email/pec*_____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

richiamate dall'art. 76 del D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

DICHIARA

di aver messo a disposizione a titolo gratuito (comodato d'uso,ecc.)

il suddetto immobile al Sig./ra*_____

nat_a*_____il *_____

residente a *_____in via *_____n.*___int.____

ed ai seguenti suoi familiari e/o conviventi:*_____

_____

_____

Luogo e data* **Firma del proprietario***

….....……. ……

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/2000, per la presentazione agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta è inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, a mezzo posta o via mail

* campi essenziali da compilare

(Questo modello lo compila il proprietario dell'alloggio)

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

ASSENSO DI UN GENITORE AL TRASFERIMENTO DI RESIDENZA/CAMBIO ABITAZIONE DEL MINORE PRESSO ALTRO GENITORE

Io sottoscritto/a _____nato/a a _____

Il_____Residente a_____

Padre/madre dei minori_____
_____
_____

DICHIARA

DI ACCONSENTIRE AL CAMBIO DI RESIDENZA NEL COMUNE DI CASTELNUOVO BERARDENGA DEL FIGLIO/A MINORE:

COGNOME _____

NOME _____

Castelnuovo Berardenga lì

Firma

_____

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

DICHIARAZIONE PER COMUNICAZIONE AVVIO DEL PROCEDIMENTO ALL'ALTRO GENITORE

CAMBIO DI RESIDENZA/INDIRIZZO DEL MINORE:

_____

nato a _____ il _____

NUOVO INDIRIZZO_____

Io sottoscritto/a_____
genitore del minore sopra indicato, ai fini della comunicazione di avvio del procedimento,

DICHIARO:

□ che l'altro genitore, sig./ra _____

è residente a _____

in Via/piazza _____

□ non sono a conoscenza dell'indirizzo dell'altro genitore, pertanto allego documentazione che attesta l'affidamento del minore sopra indicato.

Data_____ Firma_____

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO