

All'Ufficiale d'Anagrafe del Comune di DOLIANOVA

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 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 type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso Comune.
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome ^(*)	
Nome ^(*)	Data di nascita ^(*)
Luogo di nascita ^(*)	Sesso ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5	
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare	Codice Fiscale ^(*)
Posizione nella professione se occupato: ^(**)	
Imprenditore <input type="checkbox"/> 1 Dirigente <input type="checkbox"/> 2 Lavoratore <input type="checkbox"/> 3 Operaio <input type="checkbox"/> 4 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: ^(**)	
Casalunga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato / in cerca <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / <input type="checkbox"/> 4 di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 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 ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>	
Numero ^(***)	Data di rilascio ^(***) Data scadenza
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	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 art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

D I C H I A R A

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune ^(*) DOLIANOVA	Provincia ^(*) CAGLIARI
Via/Piazza ^(*)	Numero civico ^(*)
Scala	Piano
	Interno

Avvertenze:

(*) 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. 116, comma 11, del C.d.S.).

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 ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare			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
				Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
				Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
Condizione non professionale: ^(**)				
Casalinga <input type="checkbox"/> 1		Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3		Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4
Studente <input type="checkbox"/> 2				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 ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>				
Numero ^(***)		Data di rilascio ^(***)		Data scadenza
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>			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 ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare			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
				Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
				Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
Condizione non professionale: ^(**)				
Casalinga <input type="checkbox"/> 1		Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3		Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4
Studente <input type="checkbox"/> 2				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 ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>				
Numero ^(***)		Data di rilascio ^(***)		Data scadenza
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>			Provincia di ^(***)	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario ^(***)				
Autoveicoli ^(***)				
Rimorchi ^(***)				
Motoveicoli ^(***)				
Ciclomotori ^(***)				

Avvertenze:

(*) 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. 116, comma 11, del C.d.S.).

4) Cognome^(*)			
Nome ^(*)		Data di nascita ^(*)	
Luogo di nascita ^(*)	Sesso ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5	
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare		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		Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	
Studente <input type="checkbox"/> 2		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 ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>			
Numero ^(***)	Data di rilascio ^(***)	Data scadenza	
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>			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 ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5	
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare		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		Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	
Studente <input type="checkbox"/> 2		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 ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>			
Numero ^(***)	Data di rilascio ^(***)	Data scadenza	
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>			Provincia di ^(***)
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario ^(***)			
Autoveicoli ^(***)			
Rimorchi ^(***)			
Motoveicoli ^(***)			
Ciclomotori ^(***)			

Avvertenze:

(*) 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. 116, comma 11, del C.d.S.).

- Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo, ai sensi dell'art. 43 del DPR 223/1989, in merito alla numerazione civica al fabbricato in questo Comune :**

<input type="checkbox"/> Aver richiesto l'assegnazione di numero civico	
<input type="checkbox"/> Esiste già il numero civico	<input type="checkbox"/> Risulta assegnato il numero civico

- 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"/> 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: coniugio <input type="checkbox"/> parentela <input type="checkbox"/> affinità <input type="checkbox"/> adozione <input type="checkbox"/> tutela <input type="checkbox"/> vincoli affet. <input type="checkbox"/>

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.28.3.2014 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:

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

- 6** Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

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

Si allegano i seguenti documenti contrassegnati con crocetta:

- Copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità^(*)
- Copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia⁽¹⁾
Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità
- Copia del titolo di soggiorno in corso di validità^(*)
Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di rinnovo

4. Copia del titolo di soggiorno scaduto^(*)
 5. Ricevuta della richiesta di rinnovo del titolo di soggiorno^(*)

Cittadino in attesa del rilascio del primo permesso di soggiorno per lavoro subordinato

6. Copia del contratto di soggiorno presso lo Sportello Unico per l'immigrazione^(*)
 7. Ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso di soggiorno^(*)
 8. Domanda di rilascio del permesso di soggiorno per lavoro subordinato presentata allo Sportello Unico^(*)

Cittadino in attesa del rilascio del permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare

9. Ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso^(*)
 10. Fotocopia non autenticata del nulla osta rilasciato dallo Sportello Unico^(*)

Cittadino discendente da avo italiano - riacquisto cittadinanza italiana

11. a. Per coloro che provengono da Paesi che NON applicano l'accordo di Schengen: timbro "Schengen" apposto sul documento di viaggio dall'autorità di frontiera;^(*)
 b. per coloro che provengono da Paesi che applicano l'accordo di Schengen: copia della dichiarazione di presenza resa al Questore entro 8 giorni dall'ingresso, ovvero della dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 109 del R.D. 18.6.1931, n. 773, ai gestori di esercizi alberghieri e di altre strutture ricettive;^(*)
 12. Documentazione idonea a dimostrare il possesso dei requisiti necessari per poter avviare il procedimento finalizzato al riconoscimento della cittadinanza italiana jure sanguinis o al riacquisto della cittadinanza italiana ai sensi dell'art. 13, comma 1, della legge 5 febbraio 1992, n. 91 (documenti comprovanti la discendenza da avo italiano).^(*)
 13.

Documenti allegati: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. a. b. 11. 12. 13.

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

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail / Pec

Data _____ Firma del richiedente _____

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Firma del componente n° 2 _____ Firma del componente n° 3 _____

Firma del componente n° 4 _____ Firma del componente n° 5 _____

Il sottoscritto ufficiale di anagrafe attesta che la presente dichiarazione è stata sottoscritta dai richiedenti in sua presenza il
 e i richiedenti sono stati identificati mediante: (richiedente)

(componente n. 2)

(componente n. 3)

(componente n. 4)

(componente n. 5)

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE _____

Avvertenze:

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

(1) Tale documentazione non è obbligatoria ai fini dell'iscrizione anagrafica, ma necessaria per la registrazione nell'anagrafe del rapporto di parentela e per il rilascio della certificazione.

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 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 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.