

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*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
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 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			
Titolare di patente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Possessore di autoveicoli SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

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, o di esibizione di atto falso contenente dati non più corrispondenti a verità

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

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

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/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	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
Titolare di patente	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Possessore di autoveicoli	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

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/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	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
Titolare di patente	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Possessore di autoveicoli	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

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"/> e che non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente: FIRMA PER CONFERMA DELL'INTESTATARIO _____ le persone <u>non</u> faranno parte dello stesso stato di famiglia	<input type="checkbox"/> e che sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: _____ (specificare il vincolo di relazione) FIRMA PER ASSENSO DELL'INTESTATARIO _____ le persone faranno parte dello stesso stato di famiglia
Allegare documento d'identità dell'intestatario	

La dichiarazione resa sull'esistenza dei vincoli affettivi **non può essere successivamente modificata**. I vincoli dichiarati sono da ritenersi cessati soltanto quando le persone non vivono più nella stessa abitazione.

- Di **occupare legittimamente l'abitazione** in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi del D.L. 47/2014 convertito nella legge 80/2014, **in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla**, per espressa previsione di legge, **con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa**

Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Sezione Unica; foglio _____; particella o mappale _____; subalterno _____,

- 1** Di essere **proprietario**
- 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:

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

E-mail	PEC
Cellulare:	Telefono:

Il/La dichiarante autorizza il Comune di San Giuliano Milanese a utilizzare la propria e-mail e contatti telefonici esclusivamente per comunicazioni di pubblica utilità o relative a servizi comunali. Le **informative sul trattamento dei dati personali** sono pubblicate sul sito internet istituzionale www.comune.sangiulianomilanese.mi.it

Data _____

Firma del dichiarante

Firma degli altri **componenti maggiorenni** della famiglia che si sono trasferiti:

2) Cognome e nome _____

3) Cognome e nome _____

Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e inviato tramite le seguenti modalità:

- **via mail in formato pdf** al seguente indirizzo:
comune.sangiulianomilanese@cert.legalmail.it anche da mail ordinaria
- **per raccomandata** al Comune di San Giuliano Milanese - Ufficio Anagrafe - Via E. De Nicola, 2.

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) pubblicato sul sito internet istituzionale del Comune. Il **cittadino** di Stato **appartenente all'Unione Europea** deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B) pubblicato sul sito internet istituzionale del Comune.

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.**