## **DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

	Dichiarazione di residenza co provenienza	on provenien	za da altr	o comune.	Indicare il	comune di		
	Dichiarazione di residenza c provenienza	on provenier	nza dall'es	tero. Indic	are lo Stato	estero di		
	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)							
1) Coar		IL SOTTOSC	RITTO					
1) Cogr Nome*				Data di na	ascita *			
	di nascita*	Sesso*		Stato civil				
Cittadin		e Fiscale*		Otato oivii				
	one nella professione se occupato: **							
Impren			Lavorator	e C	Operaio			
	professionista □ 1 Impiegate	o □ 2	in proprio	⊃ □ 3	e assimila	ati □ 4		
Coadiu	uvante □ 5							
Condizi	zione non professionale: **							
	nga □ 1 Studente □ 2	Disoccupato	/in cerca di i	orima occup	azione □ 3			
	onato / Ritirato dal lavoro □ 4			non professi				
				•				
	di studio: **							
		Lic. Media 🗆 2	Diplo	ma □ 3	Laurea trienna	le		
Laurea	a □ 5 Dottorato □ 6							
Patente	e tipo***							
Numero								
	i rilascio***							
	o di rilascio***			Provinc	ia di***			
	e veicoli immatricolati in Italia in qualit	à di proprietar	o/compropri			rio* * *		
Autovei	eicoli * * *		.,					
Rimorc								
Motove	eicoli***							
Ciclomo	otori***							
Consai	pevole delle responsabilità penali	per le dichiar	azioni meno	daci ai sens	i degli art. 75	e 76 DPR		
	00 che prevedono la decadenza da	ai benefici e l'	obbligo di d					
	Di aver trasferito la dimora abituale	<b>DICHIAF</b> e al seguente i						
	*			D : : +				
Comun				Provincia*	. 4			
Via/Pia	<del>-</del>			Numero civi	ICO*			
Scala	Piano			Interno				
	Che nell'abitazione sita al nu specificati :	ovo indirizzo	si sono t	rasferiti an	iche familiari	di seguito		

2) Cognome*								
Nome*		Da	ata di nascita *					
Luogo di nascita*	Sesso*		Stato civile **					
Cittadinanza*	Codice Fiscale*							
Rapporto di parentela con il richiedente *								
Posizione nella professione se occupato: **								
	irigente	Lavoratore	Operaio					
	Impiegato □ 2	in proprio 🗆 3	e assimilati □ 4					
Coadiuvante □ 5								
Condizione non professionale: **								
Casalinga □ 1 Studente □ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione □ 3								
Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4 Altra condizione non professionale □ 5								
Titolo di studio: **								
Nessun titolo/Lic. Elementare □ 1	Lic. Media □ 2	Diploma 🗆	☐ 3 Laurea triennale ☐ 4					
Laurea □ 5 Dottorato □ 6								
Patente tipo***								
Numero***								
Data di rilascio***								
Organo di rilascio***			Provincia di***					
Targhe veicoli immatricolati in Italia	in qualità di proprietario	/comproprietari	o. usufruttuario/locata rio* * *					
Autoveicoli * * *	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		-,					
Rimorchi***								
Motoveicoli***								
Ciclomotori***								
Ciciomotori								
2) Coanomo*								
3) Cognome*		l D	oto di possito *					
Nome*	Conno*		ata di nascita *					
Nome* Luogo di nascita*	Sesso*		ata di nascita * ato civile **					
Nome* Luogo di nascita* Cittadinanza*	Codice Fiscale*							
Nome* Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentela con il richied	Codice Fiscale* ente *							
Nome* Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentela con il richied Posizione nella professione se occ	Codice Fiscale* ente * upato: **	St	ato civile **					
Nome* Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentela con il richied Posizione nella professione se occ Imprenditore D	Codice Fiscale* ente * upato: ** irigente	St	ato civile **  Operaio					
Nome* Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentela con il richied Posizione nella professione se occ Imprenditore D Libero professionista □ 1	Codice Fiscale* ente * upato: **	St	ato civile **  Operaio					
Nome* Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentela con il richied Posizione nella professione se occ Imprenditore D Libero professionista □ 1 Coadiuvante □ 5	Codice Fiscale* ente * upato: ** irigente	St	ato civile **  Operaio					
Nome* Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentela con il richied Posizione nella professione se occ Imprenditore Libero professionista   Coadiuvante   5 Condizione non professionale: **	Codice Fiscale* ente * upato: ** irigente Impiegato   2	Lavoratore in proprio	operaio B e assimilati □ 4					
Nome* Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentela con il richied Posizione nella professione se occ Imprenditore D Libero professionista □ 1 Coadiuvante □ 5 Condizione non professionale: ** Casalinga □ 1 Studente □	Codice Fiscale* ente * upato: ** irigente Impiegato	Lavoratore in proprio   solution cerca di prima	Operaio B e assimilati  4  a occupazione  3					
Nome* Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentela con il richied Posizione nella professione se occ Imprenditore D Libero professionista   1 Coadiuvante   5 Condizione non professionale: ** Casalinga   1 Studente   1 Pensionato / Ritirato dal lavoro   2	Codice Fiscale* ente * upato: ** irigente Impiegato	Lavoratore in proprio   solution cerca di prima	operaio B e assimilati □ 4					
Nome* Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentela con il richied Posizione nella professione se occ Imprenditore D Libero professionista □ 1 Coadiuvante □ 5 Condizione non professionale: ** Casalinga □ 1 Studente □ Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4 Titolo di studio: **	Codice Fiscale* ente * upato: ** irigente Impiegato	Lavoratore in proprio   an cerca di prima condizione non	Operaio B e assimilati  4  a occupazione  3  professionale  5					
Nome* Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentela con il richied Posizione nella professione se occ Imprenditore D Libero professionista	Codice Fiscale* ente * upato: ** irigente Impiegato	Lavoratore in proprio   solution cerca di prima	Operaio B e assimilati  4  a occupazione  3  professionale  5					
Nome* Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentela con il richied Posizione nella professione se occ Imprenditore D Libero professionista	Codice Fiscale* ente * upato: ** irigente Impiegato	Lavoratore in proprio   an cerca di prima condizione non	Operaio B e assimilati  4  a occupazione  3  professionale  5					
Nome* Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentela con il richied Posizione nella professione se occ Imprenditore D Libero professionista	Codice Fiscale* ente * upato: ** irigente Impiegato	Lavoratore in proprio   an cerca di prima condizione non	Operaio B e assimilati  4  a occupazione  3  professionale  5					
Nome* Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentela con il richied Posizione nella professione se occ Imprenditore D Libero professionista □ 1 Coadiuvante □ 5 Condizione non professionale: ** Casalinga □ 1 Studente □ Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4 Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare □ 1 Laurea □ 5 Dottorato □ 6 Patente tipo*** Numero***	Codice Fiscale* ente * upato: ** irigente Impiegato	Lavoratore in proprio   an cerca di prima condizione non	Operaio B e assimilati  4  a occupazione  3  professionale  5					
Nome* Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentela con il richied Posizione nella professione se occ Imprenditore D Libero professionista 1 Coadiuvante 5 Condizione non professionale: ** Casalinga 1 Studente Pensionato / Ritirato dal lavoro 4 Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare 1 Laurea 5 Dottorato 6 Patente tipo*** Numero*** Data di rilascio***	Codice Fiscale* ente * upato: ** irigente Impiegato	Lavoratore in proprio   on cerca di prima condizione non Diploma	Operaio B e assimilati					
Nome*  Luogo di nascita*  Cittadinanza*  Rapporto di parentela con il richied  Posizione nella professione se occ Imprenditore D Libero professionista 1 Coadiuvante 5  Condizione non professionale: ** Casalinga 1 Studente Pensionato / Ritirato dal lavoro 4  Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare 1 Laurea 5 Dottorato 6  Patente tipo***  Numero***  Data di rilascio***  Organo di rilascio***	Codice Fiscale* ente * upato: ** irigente Impiegato □ 2  2 Disoccupato/i Altra co	Lavoratore in proprio   on cerca di prima condizione non   Diploma	Operaio B e assimilati					
Nome*  Luogo di nascita*  Cittadinanza*  Rapporto di parentela con il richied  Posizione nella professione se occ  Imprenditore D  Libero professionista □ 1  Coadiuvante □ 5  Condizione non professionale: **  Casalinga □ 1 Studente □  Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4  Titolo di studio: **  Nessun titolo/Lic. Elementare □ 1  Laurea □ 5 Dottorato □ 6  Patente tipo***  Numero***  Data di rilascio***  Organo di rilascio***  Targhe veicoli immatricolati in Italia	Codice Fiscale* ente * upato: ** irigente Impiegato □ 2  2 Disoccupato/i Altra co	Lavoratore in proprio   on cerca di prima condizione non   Diploma	Operaio B e assimilati					
Nome*  Luogo di nascita*  Cittadinanza*  Rapporto di parentela con il richied Posizione nella professione se occ Imprenditore D Libero professionista □ 1 Coadiuvante □ 5  Condizione non professionale: ** Casalinga □ 1 Studente □ Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4  Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare □ 1 Laurea □ 5 Dottorato □ 6  Patente tipo***  Numero***  Data di rilascio***  Organo di rilascio***  Targhe veicoli immatricolati in Italia Autoveicoli * * *	Codice Fiscale* ente * upato: ** irigente Impiegato □ 2  2 Disoccupato/i Altra co	Lavoratore in proprio   on cerca di prima condizione non   Diploma	Operaio B e assimilati					
Nome*  Luogo di nascita*  Cittadinanza*  Rapporto di parentela con il richied Posizione nella professione se occ Imprenditore  Libero professionista	Codice Fiscale* ente * upato: ** irigente Impiegato □ 2  2 Disoccupato/i Altra co	Lavoratore in proprio   on cerca di prima condizione non   Diploma	Operaio B e assimilati					
Nome*  Luogo di nascita*  Cittadinanza*  Rapporto di parentela con il richied Posizione nella professione se occ Imprenditore D Libero professionista □ 1 Coadiuvante □ 5  Condizione non professionale: ** Casalinga □ 1 Studente □ Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4  Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare □ 1 Laurea □ 5 Dottorato □ 6  Patente tipo***  Numero***  Data di rilascio***  Organo di rilascio***  Targhe veicoli immatricolati in Italia Autoveicoli * * *	Codice Fiscale* ente * upato: ** irigente Impiegato □ 2  2 Disoccupato/i Altra co	Lavoratore in proprio   on cerca di prima condizione non   Diploma	Operaio B e assimilati					

4) Cognome*							
Nome*	Data di nascita *						
Luogo di nascita* Sess	So* Stato civile **						
Cittadinanza* Codice Fiscale*							
Rapporto di parentela con il richiedente *							
Posizione nella professione se occupato: **	Lavaratara						
Imprenditore    Dirigente      Libero professionista □ 1    Impiegato □ 2	Lavoratore Operaio in proprio □ 3 e assimilati □ 4						
Coadiuvante 🗆 5							
Condizione non professionale: **							
Casalinga □ 1 Studente □ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione □ 3							
Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4 Altra condizione non professionale □ 5							
Titolo di studio: **							
Nessun titolo/Lic. Elementare □ 1 Lic. Media [	□ 2 Diploma □ 3 Laurea triennale □ 4						
Laurea □ 5 Dottorato □ 6							
Patente tipo***							
Numero***							
Data di rilascio***	15						
Organo di rilascio***	Provincia di***						
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprie	etario/comproprietario, usufruttuario/locata rio* * *						
Autoveicoli * * *							
Rimorchi***							
Motoveicoli***							
Ciclomotori***							
sufficiente specificare le generalità di un c	componente della famiglia):    Nome *						
Luogo *	Data di nascita *						
	Bata di Hasoita						
☐ Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente	☐ Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:						
Si allegano i seguenti documenti:							
or allegation segments documents.							
<u> </u>							
<del></del>							
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						
1 4/							
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;
- 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.

<sup>\*</sup> Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

<sup>\* \*</sup> Dati d'interesse statistico.

Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti - Dipartimento per i trasporti terrestri (art. I 16, comma 11, del C.d. S.) .