

## All'ufficiale d'anagrafe di AMBLAR-DON

### 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

<b>1) Cognome*</b>		
Nome*	Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso* M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile **
Cittadinanza* Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare _____	Codice Fiscale*	
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>		
Imprenditore          Dirigente          Lavoratore          Operaio 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		
<b>Condizione non professionale: **</b>		
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		
<b>Titolo di studio: **</b>		
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 posseduta SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Veicoli posseduti SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Patente tipo*** cat. A <input type="checkbox"/> cat. B <input type="checkbox"/> cat. BE <input type="checkbox"/> cat. C <input type="checkbox"/> cat. CE <input type="checkbox"/> cat. D <input type="checkbox"/> cat. DE <input type="checkbox"/> cat. ____ <input type="checkbox"/>		
Numero***          Data di rilascio***		
Organo di rilascio*** Prefettura <input type="checkbox"/> M.T.C.T. <input type="checkbox"/> U.C.O. <input type="checkbox"/> _____ <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.**

### DICHIARA

**Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:**

Comune*		Provincia*
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 :

<b>2) Cognome*</b>		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso* M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile **
Cittadinanza* Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare _____		Codice Fiscale*
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>		
Imprenditore          Dirigente          Lavoratore          Operaio		
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		
<b>Condizione non professionale: **</b>		
Casilinga <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		
<b>Titolo di studio: **</b>		
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 posseduta SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Veicoli posseduti SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Patente tipo*** cat. A <input type="checkbox"/> cat. B <input type="checkbox"/> cat. BE <input type="checkbox"/> cat. C <input type="checkbox"/> cat. CE <input type="checkbox"/> cat. D <input type="checkbox"/> cat. DE <input type="checkbox"/> cat. ____ <input type="checkbox"/>		
Numero***		Data di rilascio***
Organo di rilascio*** Prefettura <input type="checkbox"/> M.T.C.T. <input type="checkbox"/> U.C.O. <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>		Provincia di***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

<b>3) Cognome*</b>		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso* M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile **
Cittadinanza* Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare _____		Codice Fiscale*
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>		
Imprenditore          Dirigente          Lavoratore          Operaio		
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		
<b>Condizione non professionale: **</b>		
Casilinga <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		
<b>Titolo di studio: **</b>		
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 posseduta SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Veicoli posseduti SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Patente tipo*** cat. A <input type="checkbox"/> cat. B <input type="checkbox"/> cat. BE <input type="checkbox"/> cat. C <input type="checkbox"/> cat. CE <input type="checkbox"/> cat. D <input type="checkbox"/> cat. DE <input type="checkbox"/> cat. ____ <input type="checkbox"/>		
Numero***		Data di rilascio***
Organo di rilascio*** Prefettura <input type="checkbox"/> M.T.C.T. <input type="checkbox"/> U.C.O. <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>		Provincia di***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

<b>4) Cognome*</b>		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso* M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile **
Cittadinanza* Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare _____		Codice Fiscale*
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>		
Imprenditore          Dirigente          Lavoratore          Operaio		

**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)

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	
<b>Condizione non professionale: **</b>	
Casilinga <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	
<b>Titolo di studio: **</b>	
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 posseduta SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Veicoli posseduti SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Patente tipo*** cat. A <input type="checkbox"/> cat. B <input type="checkbox"/> cat. BE <input type="checkbox"/> cat. C <input type="checkbox"/> cat. CE <input type="checkbox"/> cat. D <input type="checkbox"/> cat. DE <input type="checkbox"/> cat. ____ <input type="checkbox"/>	
Numero*** Data di rilascio***	
Organo di rilascio*** Prefettura <input type="checkbox"/> M.T.C.T. <input type="checkbox"/> U.C.O. <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***	
Autoveicoli***	
Rimorchi***	
Motoveicoli***	
Ciclomotori***	

<b>5) Cognome*</b>		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Cittadinanza* Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare _____		Codice Fiscale*
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>		
Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio		
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		
<b>Condizione non professionale: **</b>		
Casilinga <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		
<b>Titolo di studio: **</b>		
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 posseduta SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Veicoli posseduti SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Patente tipo*** cat. A <input type="checkbox"/> cat. B <input type="checkbox"/> cat. BE <input type="checkbox"/> cat. C <input type="checkbox"/> cat. CE <input type="checkbox"/> cat. D <input type="checkbox"/> cat. DE <input type="checkbox"/> cat. ____ <input type="checkbox"/>		
Numero*** Data di rilascio***		
Organo di rilascio*** Prefettura <input type="checkbox"/> M.T.C.T. <input type="checkbox"/> U.C.O. <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> 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 *	Data di nascita *

<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, unione civile, legami affettivi di coppia (convivenza di fatto), 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"/> unione civile <input type="checkbox"/> parentela <input type="checkbox"/> affinità <input type="checkbox"/> adozione <input type="checkbox"/> tutela <input type="checkbox"/> vincoli affettivi <input type="checkbox"/>
---	--

**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)

## DICHIARA INOLTRE

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 di** (si può allegare copia dell'atto di proprietà)

Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Sezione \_\_\_\_\_; foglio \_\_\_\_\_; particella o mappale \_\_\_\_\_; subalterno \_\_\_\_\_

**2 Di essere intestatario del contratto di locazione** (si può allegare copia del contratto) regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_; in data \_\_\_\_\_; al n. \_\_\_\_\_

**3 Di essere intestatario di contratto di locazione relativo all'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** (si può allegare copia del contratto di comodato) 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)

Dichiarazione del proprietario  Dichiarazione della famiglia coabitante  Altro:

**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

Si allegano i seguenti documenti contrassegnati con crocetta:

- Copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza; \*
- Copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia <sup>(1)</sup>

### **Cittadino lavoratore subordinato o autonomo**

- Documentazione comprovante la qualità di lavoratore subordinato o autonomo o libero professionista  
\* (ad es: a.  copia del contratto di lavoro subordinato, b.  ultima busta paga, c.  dichiarazione del datore di lavoro, d.  ricevuta di versamento dei contributi INPS, e.  iscrizione all'Albo professionale, f.  iscrizione alla Camera di commercio ecc), g.

### **Cittadino titolare di risorse economiche sufficienti al soggiorno (non lavoratore)**

- Autodichiarazione del possesso di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato. La somma di riferimento corrisponde all'importo dell'assegno

#### **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)

sociale stabilito per l'anno 2020 è di Euro 5.977,79 lordi annui. Ai fini dell'iscrizione anagrafica è valutata la situazione complessiva personale dell'interessato. \*

5.  Copia di un'assicurazione sanitaria che copra i rischi sanitari sul territorio nazionale, valida per almeno un anno, oppure copia di uno dei seguenti formulari rilasciati dallo Stato di provenienza: E106, E120, E121 (oE33), E109 (oE37). \*

#### **Cittadino studente (non lavoratore)**

6.  Documentazione attestante l'iscrizione presso un istituto scolastico o di formazione professionale. \*
7.  Autodichiarazione del possesso di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato. La somma di riferimento corrisponde all'importo dell'assegno sociale stabilito per l'anno 2020 è di Euro 5.977,79 lordi annui. Ai fini dell'iscrizione anagrafica è valutata la situazione complessiva personale dell'interessato. \*
8.  Copia di un'assicurazione sanitaria che copra i rischi sanitari sul territorio nazionale, valida per almeno un anno, o almeno pari al corso di studi o di formazione professionale, se inferiore all'anno o formulario comunitario \*

#### **Familiare UE di cittadino di cui ai punti precedenti**

9.  copia degli atti, in regola con le norme sulla traduzione e legalizzazione, di soggiorno (ad. es. certificato di matrimonio per il coniuge, certificato di nascita con paternità e maternità per l'ascendente o il discendente)\*.  
L'iscrizione anagrafica del familiare presuppone che il cittadino dell'Unione sia un lavoratore ovvero disponga per se stesso e per i propri familiari di risorse economiche sufficienti al soggiorno secondo i criteri di cui all'art. 29, c. 3, lett. b), del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286, rivalutati annualmente.
10.  Per tutti gli ascendenti e per i discendenti ultra21enni, dichiarazione di vivenza a carico resa dal cittadino dell'Unione in possesso di autonomi requisiti di soggiorno (lavoro, disponibilità di risorse economiche e copertura dei rischi sanitari ecc.). \*

#### **Cittadino di Stato non appartenente all'Unione, familiare di cittadino dell'Unione Europea**

11.  Copia del passaporto,\*
12.  Carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione, oppure ricevuta della richiesta di rilascio di carta di soggiorno\*
13.  \_\_\_\_\_

Documenti allegati: 1.  2.  3.  a  b  c  d  e  f  g  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10.  11.  12.  13.

#### **Avvertenze:**

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

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 \_\_\_\_\_

#### **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)

## 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.

---

### **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)