

ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE DI CINISELLO BALSAMO

<input type="checkbox"/> DICHIARAZIONE DI RESIDENZA CON PROVENIENZA DA ALTRO COMUNE. Indicare il Comune di provenienza : _____ Sigla provincia: _____
<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: _____ 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

Cognome:* Nome:*

Data di nascita:* Luogo di nascita:* Sesso:* M F

Stato civile:**

1 CELIBE/NUBILE

2 CONIUGATO/A Nome e Cognome del coniuge:**
Luogo e data del matrimonio

3 DIVORZIATO/A 4 VEDOVO/A 5 NON DOCUMENTATO

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
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/licenza elementare <input type="checkbox"/> 1 Licenza 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 <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario di autoveicoli, motoveicoli, rimorchi e ciclomotori <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
--

consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 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:

Immobile contraddistinto dai seguenti estremi catastali:

Sezione.....; foglio.....; particella o mappale.....; subalterno.....;

- **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:*

Data di nascita:* Luogo di nascita:* Sesso:* M F

che non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente

che sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:

CONIUGIO PARENTELA AFFINITA' ADOZIONE TUTELA VINCOLI AFFETTIVI
AMICIZIA **specificare:** _____

- **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 della dichiarazione stessa.

di essere proprietario

di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di in data al numero e che le generalità del proprietario sono le seguenti: cognome e nome residente in Via n.....;

di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di in data al n.....;

di occupare legittimamente l'immobile in base al seguente titolo non registrato:

- ◇ Comodato gratuito non registrato
- ◇ Ospitalità gratuita
- ◇ Familiare del proprietario o di chi occupa già l'immobile
- ◇ Lavoratore convivente e alle dipendenze del proprietario o di chi occupa già l'immobile
- ◇ Altro

In questi casi dev'essere prodotta copia del titolo oppure è necessario allegare alla dichiarazione di residenza l'allegato n. 2) – dichiarazione del proprietario o di chi occupa già l'immobile con un titolo (in quest'ultimo caso andranno indicate anche le generalità del proprietario e l'indirizzo di residenza).

- **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 F

Stato civile:**

1 CELIBE/NUBILE

2 CONIUGATO/A Nome e Cognome del coniuge:**

Luogo e data del matrimonio

3 DIVORZIATO/A 4 VEDOVO/A 5 NON DOCUMENTATO

Cittadinanza:*

Codice Fiscale:*

Posizione nella professione, se occupato:**

Imprenditore/Libero professionista 1 Dirigente/Impiegato 2 Lavoratore in proprio 3 Operaio e assimilati 4

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/licenza elementare 1 Licenza media 2 Diploma 3 Laurea triennale 4 Laurea 5
Dottorato 6

Patente

Si No

Proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario di autoveicoli, motoveicoli, rimorchi e ciclomotori

Si No

3) Cognome:* Nome:*

Data di nascita:* Luogo di nascita:* Sesso:* M F

Stato civile:**

1 CELIBE/NUBILE

2 CONIUGATO/A Nome e Cognome del coniuge:**

Luogo e data del matrimonio

3 DIVORZIATO/A 4 VEDOVO/A 5 NON DOCUMENTATO

Cittadinanza:*

Codice Fiscale:*

Posizione nella professione, se occupato:**

Imprenditore/Libero professionista 1 Dirigente/Impiegato 2 Lavoratore in proprio 3 Operaio e assimilati 4

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/licenza elementare 1 Licenza media 2 Diploma 3 Laurea triennale 4 Laurea 5
Dottorato 6

Patente

Si No

Proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario di autoveicoli, motoveicoli, rimorchi e ciclomotori

Si No

4) Cognome:* Nome:*

Data di nascita:* Luogo di nascita:* Sesso:* M F

Stato civile:**

1 CELIBE/NUBILE

2 CONIUGATO/A Nome e Cognome del coniuge:**

Luogo e data del matrimonio

3 DIVORZIATO/A 4 VEDOVO/A 5 NON DOCUMENTATO

Cittadinanza:*

Codice Fiscale:*

Posizione nella professione, se occupato:**

Imprenditore/Libero professionista 1 Dirigente/Impiegato 2 Lavoratore in proprio 3 Operaio e assimilati 4

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/licenza elementare 1 Licenza media 2 Diploma 3 Laurea triennale 4 Laurea 5
Dottorato 6

Patente

Si No

Proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario di autoveicoli, motoveicoli, rimorchi e ciclomotori

Si No

Nel caso in cui, unitamente al dichiarante, si trasferiscano anche uno o più minori, senza l'altro genitore, è necessario compilare i dati relativi all'altro genitore:

COGNOME..... NOME

RESIDENTE IN VIA N.....

Oppure allego dichiarazione di conoscenza da parte dell'altro genitore
 dichiaro di non conoscere l'attuale residenza dell'altro genitore

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

Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec

Firma del richiedente

Data.....

Firma leggibile degli altri componenti maggiorenni
che si trasferiscono insieme al richiedente

.....

.....

.....