

**ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL
COMUNE DI POVEGLIANO
VERONESE**

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 :

II/La sottoscritto/a

1. Cognome (*)	
Nome (*)	
Luogo di nascita (*)	
Data di nascita (*)	Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA
Codice Fiscale (*):	
Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE):	
Stato Civile (**): <input type="checkbox"/> CELIBE/NUBILE <input type="checkbox"/> CONIUGATO/A <input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A <input type="checkbox"/> VEDOVA/A <input type="checkbox"/> NON DOCUMENTATO	
Posizione nella professione se occupato (**): <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE LIBERO PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> DIRIGENTE IMPIEGATO <input type="checkbox"/> LAVORATORE IN PROPRIO <input type="checkbox"/> OPERAIO ED ASSIMILATI <input type="checkbox"/> COADIUVANTE	
Condizione non professionale (**): <input type="checkbox"/> CASALINGA <input type="checkbox"/> STUDENTE <input type="checkbox"/> DISOCCUPATO IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE <input type="checkbox"/> PENSIONATO RITIRATO DAL LAVORO <input type="checkbox"/> ALTRA CONDIZIONE NON PROFESSIONALE	
Titolo di Studio (**): <input type="checkbox"/> NESSUN TITOLO LICENZA ELEMENTARE <input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA INFERIORE <input type="checkbox"/> DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE <input type="checkbox"/> LAUREA TRIENNALE <input type="checkbox"/> LAUREA <input type="checkbox"/> DOTTORATO	
Patente di guida (***): <input type="checkbox"/> 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	
Organo di rilascio (***): <input type="checkbox"/> PREFETTURA <input type="checkbox"/> M.T.C.T. <input type="checkbox"/> U.C.O.	Sigla Provincia (***):
Numero Patente (***):	Data Rilascio Patente (***):
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (***)	
Autoveicoli (***)	
Rimorchi (***)	
Motoveicoli (***)	
Ciclomotori (***)	

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del dPR 28 Dicembre 2000, n. 445, che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA

di aver stabilito la dimora abituale nel Comune di POVEGLIANO VERONESE
al seguente indirizzo (*) Via/Piazza
 n. esponente scala interno

che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati:

2. Cognome (*)								
Nome (*)								
Luogo di nascita (*)								
Data di nascita (*)			Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA					
Rapporto di Parentela con il richiedente (*):								
Codice Fiscale (*):								
Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE):								
Stato Civile (**):		CELIBE/NUBILE <input type="checkbox"/> 1	CONIUGATO/A <input type="checkbox"/> 2	DIVORZIATO/A <input type="checkbox"/> 3	VEDOVA/A <input type="checkbox"/> 4	NON DOCUMENTATO <input type="checkbox"/> 5		
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 ED 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 LICENZA ELEMENTARE <input type="checkbox"/> 1	LICENZA MEDIA INFERIORE <input type="checkbox"/> 2	DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE <input type="checkbox"/> 3	LAUREA TRIENNALE <input type="checkbox"/> 4	LAUREA <input type="checkbox"/> 5	DOTTORATO <input type="checkbox"/> 6	
Patente di guida (***):		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"/> 7
Organo di rilascio (***):			PREFETTURA <input type="checkbox"/> 1	M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2	U.C.O. <input type="checkbox"/> 3	Sigla Provincia (***):		
Numero Patente (***):			Data Rilascio Patente (***):					
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (***)								
Autoveicoli (***)								
Rimorchi (***)								
Motoveicoli (***)								
Ciclomotori (***)								

3. Cognome (*)						
Nome (*)						
Luogo di nascita (*)						
Data di nascita (*)			Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA			
Rapporto di Parentela con il richiedente (*):						
Codice Fiscale (*):						
Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE):						
Stato Civile (**):		CELIBE/NUBILE <input type="checkbox"/> 1	CONIUGATO/A <input type="checkbox"/> 2	DIVORZIATO/A <input type="checkbox"/> 3	VEDOVA/A <input type="checkbox"/> 4	NON DOCUMENTATO <input type="checkbox"/> 5
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 ED 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 LICENZA ELEMENTARE <input type="checkbox"/> 1	LICENZA MEDIA INFERIORE <input type="checkbox"/> 2	DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE <input type="checkbox"/> 3	LAUREA TRIENNALE <input type="checkbox"/> 4	LAUREA <input type="checkbox"/> 5	DOTTORATO <input type="checkbox"/> 6	
Patente di guida (***):	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"/> 7
Organo di rilascio (***):	PREFETTURA <input type="checkbox"/> 1	M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2	U.C.O. <input type="checkbox"/> 3	Sigla Provincia (***):			
Numero Patente (***):			Data Rilascio Patente (***):				
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (***)							
Autoveicoli (***)							
Rimorchi (***)							
Motoveicoli (***)							
Ciclomotori (***)							

4. Cognome (*)							
Nome (*)							
Luogo di nascita (*)							
Data di nascita (*)				Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA			
Rapporto di Parentela con il richiedente (*):							
Codice Fiscale (*):							
Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE):							
Stato Civile (**):							
CELIBE/NUBILE <input type="checkbox"/> 1		CONIUGATO/A <input type="checkbox"/> 2		DIVORZIATO/A <input type="checkbox"/> 3		VEDOVA/A <input type="checkbox"/> 4	
NON DOCUMENTATO <input type="checkbox"/> 5							
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 ED 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 LICENZA ELEMENTARE <input type="checkbox"/> 1	LICENZA MEDIA INFERIORE <input type="checkbox"/> 2	DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE <input type="checkbox"/> 3	LAUREA TRIENNALE <input type="checkbox"/> 4	LAUREA <input type="checkbox"/> 5	DOTTORATO <input type="checkbox"/> 6	
Patente di guida (***):	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"/> 7
Organo di rilascio (***):	PREFETTURA <input type="checkbox"/> 1	M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2	U.C.O. <input type="checkbox"/> 3	Sigla Provincia (***):			
Numero Patente (***):			Data Rilascio Patente (***):				
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI 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 (Articolo 116, comma 11 del Codice della Strada).
Trascrivere la targa in corrispondenza dei veicoli. Non devono essere indicate le targhe degli autobus, dei veicoli destinati al trasporto di cose di massa complessiva superiore a 6 tonnellate o a servizio di taxi o di noleggio con conducente. Per tali veicoli occorre rivolgersi all'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile

- 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 Ufficio Anagrafe

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

indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

- che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di almeno un componente della famiglia):**

Cognome (*)
Nome (*)
Luogo di nascita (*)
Data di nascita (*)
EVENTUALI RAPPORTI CON PERSONE GIÀ ISCRITTE (*)
<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 PARENTELA AFFINITÀ ADOZIONE TUTELA VINCOLI AFFETTIVI AMICIZIA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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

Indirizzo	
Comune	
Telefono	Fax
E-mail o PEC	

- di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

- Allega alla presente i seguenti documenti:

.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA.....

.....

FIRMA DEGLI ALTRI COMPONENTI MAGGIORENNI DELLA FAMIGLIA

FIRMA DEL COMPONENTE N. 2 (SE MAGGIORENNE)

FIRMA DEL COMPONENTE N. 3(SE MAGGIORENNE)

FIRMA DEL COMPONENTE N. 4 (SE MAGGIORENNE)

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'Ufficio Anagrafe del Comune di Povegliano Veronese ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica. Quest'ultima possibilità è consentita **esclusivamente** 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 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 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 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 richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.