

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con <b>provenienza da altro comune</b> . Indicare il comune di provenienza* <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con <b>provenienza dall'estero</b> . Indicare lo Stato estero di provenienza* <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all' <b>AIRE</b> (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) <b>con provenienza dall'estero</b> . Stato estero * <input type="text"/> Comune di iscrizione AIRE* <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello <b>stesso comune</b> . <i>Indicare i dati catastali del <u>PRECEDENTE</u> (vecchio) immobile occupato* :</i>  <b>Categoria*</b> <input type="text"/> ; <b>Sezione</b> <input type="text"/> ; <b>Foglio*</b> <input type="text"/> ; <b>Particella*</b> <input type="text"/> ; Subalterno ; <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Iscrizione per <b>altro motivo</b> (specificare il motivo* <input type="text"/> )

**IL SOTTOSCRITTO**

<b>1) Cognome*</b>	<input type="text"/>		
<b>Nome*</b>	<input type="text"/>	<b>Data di nascita *</b>	<input type="text"/>
<b>Luogo di nascita*</b>	<input type="text"/>	<b>Sesso*</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>Stato civile **</b> <input type="text"/>
<b>Codice Fiscale*</b>	<input type="text"/>	<b>Cittadinanza*</b>	<input type="text"/>
Posizione nella <b>professione</b> se occupato: ** <input type="checkbox"/> Imprenditore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> 1 Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Impiegato <input type="checkbox"/> 3 in proprio <input type="checkbox"/> 4 assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante			
Condizione <b>non professionale</b> : ** <input type="checkbox"/> 1 Casalinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato <input type="checkbox"/> 4 Pensionato <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale			
<b>Titolo di studio: **</b> <input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo-Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato			
<b>Patente ***</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<b>Autoveicoli***</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

**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 :

<b>Comune*</b>	<input type="text"/>	<b>Provincia*</b>	<input type="text"/>
<b>Via/Piazza *</b>	<input type="text"/>	<b>Numero civico*</b>	<input type="text"/>
<b>Scala</b>	<input type="text"/>	<b>Piano</b>	<input type="text"/>
<b>Interno</b>	<input type="text"/>		

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

<b>2) Cognome*</b>			
<b>Nome*</b>		<b>Data di nascita *</b>	
<b>Luogo di nascita*</b>		<b>Sesso*</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>Stato civile **</b>
<b>Codice Fiscale*</b>		<b>Cittadinanza*</b>	
Posizione nella <b>professione</b> se occupato: ** <input type="checkbox"/> Imprenditore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> 1 Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Impiegato <input type="checkbox"/> 3 in proprio <input type="checkbox"/> 4 assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante			
Condizione <b>non professionale</b> : ** <input type="checkbox"/> 1 Casilinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato <input type="checkbox"/> 4 Pensionato <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale			
<b>Titolo di studio</b> : ** <input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo-Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic.Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato			
<b>Patente ***</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<b>Autoveicoli***</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

<b>3) Cognome*</b>			
<b>Nome*</b>		<b>Data di nascita *</b>	
<b>Luogo di nascita*</b>		<b>Sesso*</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>Stato civile **</b>
<b>Codice Fiscale*</b>		<b>Cittadinanza*</b>	
Posizione nella <b>professione</b> se occupato: ** <input type="checkbox"/> Imprenditore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> 1 Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Impiegato <input type="checkbox"/> 3 in proprio <input type="checkbox"/> 4 assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante			
Condizione <b>non professionale</b> : ** <input type="checkbox"/> 1 Casilinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato <input type="checkbox"/> 4 Pensionato <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale			
<b>Titolo di studio</b> : ** <input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo-Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic.Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato			
<b>Patente ***</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<b>Autoveicoli***</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

<b>4) Cognome*</b>			
<b>Nome*</b>		<b>Data di nascita *</b>	
<b>Luogo di nascita*</b>		<b>Sesso*</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>Stato civile **</b>
<b>Codice Fiscale*</b>		<b>Cittadinanza*</b>	
Posizione nella <b>professione</b> se occupato: ** <input type="checkbox"/> Imprenditore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> 1 Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Impiegato <input type="checkbox"/> 3 in proprio <input type="checkbox"/> 4 assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante			
Condizione <b>non professionale</b> : ** <input type="checkbox"/> 1 Casilinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato <input type="checkbox"/> 4 Pensionato <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale			
<b>Titolo di studio</b> : ** <input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo-Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic.Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato			
<b>Patente ***</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<b>Autoveicoli***</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

<b>5) Cognome*</b>			
<b>Nome*</b>		<b>Data di nascita *</b>	
<b>Luogo di nascita*</b>		<b>Sesso*</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
<b>Codice Fiscale*</b>		<b>Stato civile **</b>	
<b>Cittadinanza*</b>			
Posizione nella <b>professione</b> se occupato: **			
<input type="checkbox"/> Imprenditore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> 1 Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Impiegato <input type="checkbox"/> 3 in proprio <input type="checkbox"/> 4 assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante			
Condizione <b>non professionale</b> : **			
<input type="checkbox"/> 1 Casalinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato <input type="checkbox"/> 4 Pensionato <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale			
<b>Titolo di studio</b> : **			
<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo-Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic.Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato			
<b>Patente ***</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<b>Autoveicoli***</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

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, 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:
	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

Si allegano i seguenti documenti :

Di occupare legittimamente l'**abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali** \*:

*Indicare **OBBLIGATORIAMENTE, IN OGNI CASO, dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe***

Categoria\*  ; Sezione  ; Foglio\*  ; Particella\*  ; Subalterno;

, 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**

**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*

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

<b>Comune*</b>		<b>Provincia*</b>	
<b>Via/Piazza*</b>		<b>Numero civico*</b>	
Telefono		<b>Cellulare*</b>	
<b>E-mail*</b>		<b>PEC</b>	

Data

Firma del richiedente

---

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

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 via telematica all'indirizzo

- mail : [servizidemografici@comune.cori.lt.it](mailto:servizidemografici@comune.cori.lt.it)
- PEC : [statocivilecomunedicori@pec.it](mailto:statocivilecomunedicori@pec.it)

Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale o firma autografa;
- 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.
- **Attestazione di occupazione legale dell'immobile :**
  - **Atto notarile di proprietà o Visura catastale** ( se proprietario dell'immobile )
  - **Contratto di Affitto e Dichiarazione del proprietario** ( se affittuario dell'immobile )
  - **Decreto di assegnazione unità immobiliare pubblica** ( assegnatario di residenza pubblica )
  - **Atto notarile di proprietà o Visura catastale e Dichiarazione del proprietario che attesti l'occupazione per altro titolo diverso da locazione**

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.

\* 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.) .