

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

indicare con una x la tipologia di richiesta

<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 SOTTOSCRITTO

1) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*		
Posizione nella professione se occupato: **			
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
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/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Per aggiornamento dati motorizzazione civile indicare si/no se titolari di patente guida e se proprietari di autoveicoli/rimorchi/motoveicoli/ciclomotori			
Patente guida <input type="checkbox"/>	autoveicoli/rimorchi/motoveicoli/ciclomotori di proprietà <input type="checkbox"/>		

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*

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*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Indicare rapporto di parentela con il dichiarante:		
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: **		
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		
Titolo di studio: **		
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		
Per aggiornamento dati motorizzazione civile indicare si/no se titolari di patente guida e se proprietari di autoveicoli/rimorchi/motoveicoli/ciclomotori		
Patente guida <input type="checkbox"/>	autoveicoli/rimorchi/motoveicoli/ciclomotori di proprietà <input type="checkbox"/>	

3) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Indicare rapporto di parentela con il dichiarante:		
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: **		
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		
Titolo di studio: **		
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		
Per aggiornamento dati motorizzazione civile indicare si/no se titolari di patente guida e se proprietari di autoveicoli/rimorchi/motoveicoli/ciclomotori		
Patente guida <input type="checkbox"/>	autoveicoli/rimorchi/motoveicoli/ciclomotori di proprietà <input type="checkbox"/>	

4) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Indicare rapporto di parentela con il dichiarante:		
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: **		
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		
Titolo di studio: **		
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		

Per aggiornamento dati motorizzazione civile indicare si/no se titolari di patente guida e se proprietari di autoveicoli/rimorchi/motoveicoli/ciclomotori		
Patente guida	<input type="checkbox"/>	autoveicoli/rimorchi/motoveicoli/ciclomotori di proprietà <input type="checkbox"/>
5) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Indicare rapporto di parentela con il dichiarante:		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3 e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **		
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		
Titolo di studio: **		
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		
Per aggiornamento dati motorizzazione civile indicare si/no se titolari di patente guida e se proprietari di autoveicoli/rimorchi/motoveicoli/ciclomotori		
Patente guida	<input type="checkbox"/>	autoveicoli/rimorchi/motoveicoli/ciclomotori di proprietà <input type="checkbox"/>

6) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Indicare rapporto di parentela con il dichiarante:		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3 e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **		
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		
Titolo di studio: **		
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		
Per aggiornamento dati motorizzazione civile indicare si/no se titolari di patente guida e se proprietari di autoveicoli/rimorchi/motoveicoli/ciclomotori		
Patente guida	<input type="checkbox"/>	autoveicoli/rimorchi/motoveicoli/ciclomotori di proprietà <input type="checkbox"/>

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"/>	<input type="checkbox"/>
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, indicare grado di parentela/affettività: <input type="text"/>

Indicare Titolo di occupazione dell'immobile* :

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:

7 Qualora l'immobile non sia di proprietà e non esista un contratto di comodato o locazione registrato, il proprietario deve sottoscrivere il modulo autorizzativo allegato (pag 7) (**allegare copia documento proprietario**) Qualora il proprietario sia momentaneamente impossibilitato alla seguente sottoscrizione è comunque obbligatorio indicare: nome , cognome e residenza del proprietario

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

Indirizzo	
Telefono	Cellulare
e-mail	Pec

Fascia oraria preferita per eventuale accertamento Polizia Municipale

Mattino _____ pomeriggio _____ prefestivi _____

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome Cognome e nome

Cognome e nome 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.

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

** Dati d'interesse statistico

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA TUTTI COLORO CHE OCCUPANO GIA' L'ABITAZIONE E HANNO UN VINCOLO DI AFFETTIVITA' O DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE

(art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

ALL'UFFICIO ANAGRAFE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
codice fiscale _____ tel. _____
email _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

a) di essere a conoscenza che nell'immobile dove risiedo all'indirizzo di cui sopra hanno presentato dichiarazione di residenza le seguenti persone:

1) _____ nato/a a _____ il _____
2) _____ nato/a a _____ il _____
3) _____ nato/a a _____ il _____
4) _____ nato/a a _____ il _____

b) che nei confronti delle suddette persone sussistono vincoli affettivi o rapporti di coniugio/parentela/tutela (specificare) _____ e che pertanto entreranno a far parte del mio stato di famiglia.

Luogo e data, _____ Firma _____

L'istanza può essere sottoscritta innanzi al dipendente addetto all'ufficio anagrafe ovvero sottoscritta e inviata allegando la fotocopia del documento di riconoscimento, con le modalità previste dall'art. 38 del DPR n. 445/2000

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 e della normativa vigente, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Pisa, con sede in Via degli Uffici n. 1, in persona del Sindaco in carica, email: info@comune.pisa.it; pec: comune.pisa@postacert.toscana.it, tel. 050 910111.

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD) è l'avv.to Veronica Malfatti, Funzionario presso l'Ufficio del Segretario Generale del Comune di Pisa, con sede in Pisa, Via degli Uffici, 1, tel: 050 910354, e-mail: privacy@comune.pisa.it oppure v.malfatti@comune.pisa.it; pec: comune.pisa@postacert.toscana.it.

L'informativa completa è disponibile sul sito istituzionale all'indirizzo <https://www.comune.pisa.it/it/progetto-scheda/25607/Protezione-dati.html>

Dichiarazione del Proprietario immobile (vedere punto 7)

Il/La sottoscritto/a il
Residente n°
in qualità di Proprietario/a dell'unità immobiliare sita in Pisa Via/ n°

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

DICHIARA

Di essere a conoscenza che:

Il al sig./a

Ha richiesto la residenza presso l'immobile di mia proprietà sito in Pisa via n°

Insieme ai seguenti familiari e/o conviventi:

Sig/a	nato a	il

Luogo, Data

Firma del Proprietario

Allegare fotocopia documento d'identità del proprietario

L'istanza può essere sottoscritta innanzi al dipendente addetto all'ufficio anagrafe ovvero sottoscritta e inviata allegando la fotocopia del documento di riconoscimento, con le modalità previste dall'art. 38 del DPR n. 445/2000

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 e della normativa vigente, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Pisa, con sede in Via degli Uffici n. 1, in persona del Sindaco in carica, email: info@comune.pisa.it; pec: comune.pisa@postacert.toscana.it, tel. 050 910111.

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD) è l'avv.to Veronica Malfatti, Funzionario presso l'Ufficio del Segretario Generale del Comune di Pisa, con sede in Pisa, Via degli Uffici, 1, tel: 050 910354, e-mail: privacy@comune.pisa.it oppure v.malfatti@comune.pisa.it; pec: comune.pisa@postacert.toscana.it.

L'informativa completa è disponibile sul sito istituzionale all'indirizzo <https://www.comune.pisa.it/it/progetto-scheda/25607/Protezione-dati.html>

Dichiarazione di conoscenza del genitore non coinvolto nel cambio di residenza (da compilare nel caso si sposti un solo genitore con figli minorenni)

Io sottoscritt _____

Nat ___ a _____ Il _____

Residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiaro:

Di essere a conoscenza che i miei figli

- _____ nato/a il _____ a _____

Hanno variato la residenza assieme al/alla

PADRE

MADRE

In via

_____ n _____ piano _____ int _____

Data, _____

IL DICHIARANTE ¹

Allegare fotocopia documento d'identità del genitore non coinvolto

L'istanza può essere sottoscritta innanzi al dipendente addetto all'ufficio anagrafe ovvero sottoscritta e inviata allegando la fotocopia del documento di riconoscimento, con le modalità previste dall'art. 38 del DPR n. 445/2000

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 e della normativa vigente, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Pisa, con sede in Via degli Uffizi n. 1, in persona del Sindaco in carica, email: info@comune.pisa.it; pec: comune.pisa@postacert.toscana.it, tel. 050 910111.

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD) è l'avv.to Veronica Malfatti, Funzionario presso l'Ufficio del Segretario Generale del Comune di Pisa, con sede in Pisa, Via degli Uffizi, 1, tel: 050 910354, e-mail: privacy@comune.pisa.it oppure v.malfatti@comune.pisa.it; pec: comune.pisa@postacert.toscana.it.

L'informativa completa è disponibile sul sito istituzionale all'indirizzo <https://www.comune.pisa.it/it/progetto-scheda/25607/Protezione-dati.html>