

All'Ufficio Anagrafe
Comune di S. Agata sul Santerno
Piazza Garibaldi, 5 - 48020 S. Agata sul Santerno (RA)
Tel. 0545 919917 – Fax 0545 38134
demografico.santagata@cert.unione.labassaromagna.it
anagrafe@comune.santagatasulsanterno.ra.it

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune.

Indicare il comune di provenienza: _____

Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero.

Indicare lo Stato estero di provenienza: _____

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:

Indicare il comune di iscrizione AIRE:

Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune.

Iscrizione per altro motivo

Specificare il motivo:

LEGGERE ATTENTAMENTE LE ISTRUZIONI NELL'ULTIMA PAGINA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome* _____

Nome* _____ - Data di nascita* _____

Luogo di nascita* _____
(per i nati all'estero specificare anche lo Stato)

Sesso* Maschio | Femmina - Stato Civile** _____

Cittadinanza* _____

Codice Fiscale* L L L L L L L L L L L L L L L L

Posizione nella professione, se occupato:**

<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore - Libero professionista	<input type="checkbox"/> 2 Dirigente - Impiegato	<input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante
-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-------------------------------------------

Condizione non professionale:**

<input type="checkbox"/> 1 Casalinga	<input type="checkbox"/> 2 Studente	<input type="checkbox"/> 3 Disoccupato - In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> 4 Pensionato - Ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale
-----------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

Titolo di studio:**

<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo - Lic. elementare	<input type="checkbox"/> 2 Licenza media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma	<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<input type="checkbox"/> 6 Dottorato
------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------------

PATENTE

Sì | No

VEICOLI INTESTATI

Sì | No

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

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale nel Comune di S. Agata sul Santerno al seguente indirizzo:
Via/Piazza* _____ - Numero civico* _____

Scala _____ - Piano _____ - Interno _____

(eventuale) presso la convivenza anagrafica: _____

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

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

** Dati di interesse statistico

*** Dati di interesse del Min. infrastrutture e dei trasporti - Dip. per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

2) Cognome* _____

Nome* _____ - Data di nascita* _____

Luogo di nascita* _____
(per i nati all'estero specificare anche lo Stato)

Sesso* Maschio | Femmina - Stato Civile** _____

Cittadinanza* _____

Codice Fiscale * L L L L L L L L L L L L L L L L L

Rapporto di parentela con il richiedente:* _____

Posizione nella professione, se occupato:**

<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore - Libero professionista	<input type="checkbox"/> 2 Dirigente - Impiegato	<input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante
-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-------------------------------------------

Condizione non professionale:**

<input type="checkbox"/> 1 Casalinga	<input type="checkbox"/> 2 Studente	<input type="checkbox"/> 3 Disoccupato - In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> 4 Pensionato - Ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale
-----------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

Titolo di studio:**

<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo - Lic. elementare	<input type="checkbox"/> 2 Licenza media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma	<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<input type="checkbox"/> 6 Dottorato
------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------------

PATENTE

Sì | No

VEICOLI INTESTATI

Sì | No

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

** Dati di interesse statistico

*** Dati di interesse del Min. infrastrutture e dei trasporti - Dip. per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

3) Cognome* _____

Nome* _____ - Data di nascita* _____

Luogo di nascita* _____
(per i nati all'estero specificare anche lo Stato)

Sesso* Maschio | Femmina - Stato Civile** _____

Cittadinanza* _____

Codice Fiscale * L L L L L L L L L L L L L L L L L

Rapporto di parentela con il richiedente:* _____

Posizione nella professione, se occupato:**

<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore - Libero professionista	<input type="checkbox"/> 2 Dirigente - Impiegato	<input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante
-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-------------------------------------------

Condizione non professionale:**

<input type="checkbox"/> 1 Casalinga	<input type="checkbox"/> 2 Studente	<input type="checkbox"/> 3 Disoccupato - In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> 4 Pensionato - Ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale
-----------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

Titolo di studio:**

<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo - Lic. elementare	<input type="checkbox"/> 2 Licenza media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma	<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<input type="checkbox"/> 6 Dottorato
------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------------

PATENTE

Sì | No

VEICOLI INTESTATI

Sì | No

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

** Dati di interesse statistico

*** Dati di interesse del Min. infrastrutture e dei trasporti - Dip. per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

4) Cognome* _____

Nome* _____ - Data di nascita* _____

Luogo di nascita* _____
(per i nati all'estero specificare anche lo Stato)

Sesso* Maschio | Femmina - Stato
Civile** _____

Cittadinanza* _____

Codice Fiscale * L L L L L L L L L L L L L L L L L L

Rapporto di parentela con il richiedente:* _____

Posizione nella professione, se occupato:**

<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore - Libero professionista	<input type="checkbox"/> 2 Dirigente - Impiegato	<input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante
-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-------------------------------------------

Condizione non professionale:**

<input type="checkbox"/> 1 Casalinga	<input type="checkbox"/> 2 Studente	<input type="checkbox"/> 3 Disoccupato - In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> 4 Pensionato - Ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale
-----------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

Titolo di studio:**

<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo - Lic. elementare	<input type="checkbox"/> 2 Licenza media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma	<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<input type="checkbox"/> 6 Dottorato
------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------------

PATENTE

Sì | No

VEICOLI INTESTATI

Sì | No

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

** Dati di interesse statistico

*** Dati di interesse del Min. infrastrutture e dei trasporti - Dip. per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

5) Cognome* _____

Nome* _____ - Data di nascita* _____

Luogo di nascita* _____
(per i nati all'estero specificare anche lo Stato)

Sesso* Maschio | Femmina - Stato Civile** _____

Cittadinanza* _____

Codice Fiscale * L L L L L L L L L L L L L L L L

Rapporto di parentela con il richiedente:* _____

Posizione nella professione, se occupato:**

<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore - Libero professionista	<input type="checkbox"/> 2 Dirigente - Impiegato	<input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante
-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-------------------------------------------

Condizione non professionale:**

<input type="checkbox"/> 1 Casalinga	<input type="checkbox"/> 2 Studente	<input type="checkbox"/> 3 Disoccupato - In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> 4 Pensionato - Ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale
-----------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

Titolo di studio:**

<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo - Lic. elementare	<input type="checkbox"/> 2 Licenza media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma	<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<input type="checkbox"/> 6 Dottorato
------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------------

PATENTE

Sì | No

VEICOLI INTESTATI

Sì | No

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

** Dati di interesse statistico

*** Dati di interesse del Min. infrastrutture e dei trasporti - Dip. per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

6) Cognome* _____

Nome* _____ - Data di nascita* _____

Luogo di nascita* _____
(per i nati all'estero specificare anche lo Stato)

Sesso* Maschio | Femmina - Stato Civile** _____

Cittadinanza* _____

Codice Fiscale * L L L L L L L L L L L L L L L L

Rapporto di parentela con il richiedente:* _____

Posizione nella professione, se occupato:**

<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore - Libero professionista	<input type="checkbox"/> 2 Dirigente - Impiegato	<input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante
-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-------------------------------------------

Condizione non professionale:**

<input type="checkbox"/> 1 Casalinga	<input type="checkbox"/> 2 Studente	<input type="checkbox"/> 3 Disoccupato - In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> 4 Pensionato - Ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale
-----------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

Titolo di studio:**

<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo - Lic. elementare	<input type="checkbox"/> 2 Licenza media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma	<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<input type="checkbox"/> 6 Dottorato
------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------------

PATENTE

Sì | No

VEICOLI INTESTATI

Sì | No

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

** Dati di interesse statistico

*** Dati di interesse del Min. infrastrutture e dei trasporti - Dip. per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

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* _____
(per i nati all'estero specificare anche lo Stato)

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

(si otterranno due distinti stati di famiglia)

Sussiste il seguente vincolo di parentela o affettivo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:

(le persone entreranno a far parte dello stato di famiglia della persona sopra indicata. I vincoli di parentela verranno comunque verificati d'ufficio)

Dichiaro, inoltre, ai sensi dell'art. 5 DL n. 47/2014*

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto (scegliere una delle seguenti opzioni), 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 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

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

** Dati di interesse statistico

*** Dati di interesse del Min. infrastrutture e dei trasporti - Dip. per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

Si allegano i seguenti documenti:

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

Via/Piazza: _____ Numero civico: _____

Comune: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ Cell.: _____

Email/Pec: _____

Dichiaro i seguenti giorni e orari di reperibilità per gli accertamenti: _____

Autorizzo il Comune di S. Agata sul Santerno e l'Unione Bassa Romagna a utilizzare i miei contatti mail e telefonici esclusivamente per comunicazioni di pubblica utilità o relative a servizi comunali.

Le informative sul trattamento dei dati personali sono pubblicate sul sito Internet www.comune.santagatasulsanterno.ra.it e www.labassaromagna.it

Firma del richiedente

Data _____

Firma degli altri componenti maggiorenni inclusi nella dichiarazione:

Cognome e nome

Firma

Cognome e nome	Firma
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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

** Dati di interesse statistico

*** Dati di interesse del Min. infrastrutture e dei trasporti - Dip. per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio Anagrafe del Comune di S. Agata sul Santerno (RA) in Piazza Garibaldi n. 5 negli orari di apertura al pubblico.

Può altresì essere inviato:

- per raccomandata all'indirizzo soprariportato;
- per fax al 0545 38134;
- per via telematica agli indirizzi di posta elettronica riportati in prima pagina;

La possibilità di trasmissione per via telematica è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b) 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 insieme al richiedente le quali, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.

In caso di dichiarazioni che si riveli non conforme alla realtà, l'ufficiale d'anagrafe dovrà farne segnalazione all'autorità di pubblica sicurezza, per l'eventuale procedimento per falsa dichiarazione a pubblico ufficiale. L'annullamento dell'iscrizione anagrafica comporterà il ripristino della posizione anagrafica precedente.

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 su cui esercita la responsabilità genitoriale o la tutela.

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

** Dati di interesse statistico

*** Dati di interesse del Min. infrastrutture e dei trasporti - Dip. per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)