

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: e il comune di iscrizione AIRE:
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune di Montelabbate
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altri motivi . Specificare il motivo (ad esempio: ricomparsa da irreperibilità)

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
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 e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante		
Condizione non professionale: **		
<input type="checkbox"/> Casilinga <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/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato		
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
Targhe dei veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

● 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;

● consapevole che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, per le finalità strettamente necessarie all'espletamento della correlata attività amministrativa (vedi informativa allegata);

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*
Rapporto di parentela con il richiedente*		
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 e 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/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato		
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
Targhe dei veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

3) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente*		
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 e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante		
Condizione non professionale: ** <input type="checkbox"/> Casilinga <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/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato		
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
Targhe dei veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

4) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente*		
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 e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante		
Condizione non professionale: ** <input type="checkbox"/> Casilinga <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/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato		
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
Targhe dei veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		

Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

5) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente*		
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 e 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/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato		
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
Targhe dei veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

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 suddetto componente della famiglia già residente (specificare il tipo di legame):
---	---

DICHIARA INOLTRE

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.

Selezionare il titolo in base al quale il richiedente occupa l'abitazione in cui trasferisce la residenza, dichiarando:

- 1)** di essere proprietario dell'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 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):

Si allegano alla dichiarazione i seguenti documenti (selezionare una o più voci):

- copia delle carte d'identità e dei codici fiscali del richiedente e dei familiari;
- copia dei passaporti e dei titoli di soggiorno per cittadini extra-comunitari (vedi allegato A);
- copia dei documenti validi per l'espatrio, delle attestazioni di regolarità del soggiorno o di documentazione idonea a verificare i requisiti della regolarità di soggiorno in base al D. Lgs. 30/2007 per cittadini comunitari (vedi allegato B);
- per tutti i cittadini stranieri (UE ed extra-UE): copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia;
- copia dell'atto di acquisto dell'immobile o della visura catastale aggiornata;
- copia del contratto di locazione con estremi di registrazione all'Agenzia delle Entrate;
- copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile rilasciato dall'ente gestore ERP;
- copia del contratto di comodato gratuito con estremi di registrazione all'Agenzia delle Entrate;
- copia del titolo costitutivo di usufruttuario;
- dichiarazione del proprietario (corredata del suo documento di riconoscimento);

- dichiarazione del coabitante (corredata del suo documento di riconoscimento);
- dichiarazione dell'altro genitore non convivente col minore (corredata del suo documento di riconoscimento);
- altro:

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

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec

Data

**Firma autografa del richiedente
(allegare il documento d'identità)**

1)

Firme autografe degli altri componenti maggioresni della famiglia che si trasferiscono insieme al richiedente al nuovo indirizzo (allegare i relativi documenti d'identità)

firma del familiare maggiorenne (scrivere in stampatello il cognome e il nome prima della firma autografa):

firma del familiare maggiorenne (scrivere in stampatello il cognome e il nome prima della firma autografa):

firma del familiare maggiorenne (scrivere in stampatello il cognome e il nome prima della firma autografa):

firma del familiare maggiorenne (scrivere in stampatello il cognome e il nome prima della firma autografa):

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevitività 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.).

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo 2016/679 si forniscono le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati personali:

Titolare del trattamento	Comune di Montelabbate via Roma n.2, 61025 Montelabbate (PU) indirizzo di posta elettronica comune@pec.montelabbate.net numero di telefono 0721 473204
Responsabile della Protezione Dati (RPD)	Indirizzo di posta elettronica presso l'Ente del RPD: rpd@montelabbate.net Indirizzo postale: Comune di Montelabbate - Via Roma n. 2, 61025 Montelabbate (PU)
Finalità	La finalità del trattamento dei dati personali raccolti in sede di attuazione dei compiti istituzionali in materia di servizi demografici è esclusivamente l'erogazione del servizio richiesto.
Base giuridica	La base giuridica del trattamento è costituita dall'art. 6, par. 1, lett. e del Regolamento UE 2016/679 (il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento) e dall'art. 9, par. 2, lett. g del Regolamento UE 2016/679 ("trattamento di categorie particolari di dati personali": il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico rilevante sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri, che deve essere proporzionato alla finalità perseguita, rispettare l'essenza del diritto alla protezione dei dati e prevedere misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato).
Destinatari dei dati personali	I dati personali conferiti sono comunicati al personale autorizzato al trattamento, a soggetti pubblici o privati autorizzati al trattamento nei casi previsti dalle vigenti normative, a responsabili del trattamento legati al titolare da specifico contratto.
Trasferimento dei dati personali a un Paese terzo o a un'organizzazione internazionale	I dati personali conferiti non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.
Periodo/criteri di conservazione	I dati personali potranno essere cancellati esclusivamente nei termini e nelle modalità previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione.
Diritti dell'Interessato	L'Interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso (art. 15), rettifica, aggiornamento e integrazione (art. 16) di cancellazione (art.17) di limitazione (art.18) opposizione in caso di processo automatizzato (art.21) dei dati personali inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento: Comune di Montelabbate via Roma n. 2, 61025 Montelabbate (PU) o una e-mail all'indirizzo: comune@pec.montelabbate.net
Obbligatorietà della fornitura dei dati personali e le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati	La fornitura dei dati personali è obbligatoria per l'istruttoria della pratica; la conseguenza del mancato conferimento dei dati stessi comporta l'impossibilità di effettuare l'istruttoria e l'esito negativo del procedimento oggetto della presente informativa.
Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione	Il titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'art. 22.