All'Ufficio Anagrafe del Comune di Castel del Piano

| Compilare e barrare una sola delle se | guenti casene: | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|--|-----|
| | | n provenienza da un Comune italiano Provincia | |
| | | | |
| | | n provenienza dall'estero: | |
| indicare lo stato estero di pi | ovenienza: | | _ |
| □ Dichiarazione di | residenza di | cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe de | gli |
| italiani resident | i all'estero) co | on provenienza dallo stato estero: | _ |
| indicare lo stato estero di pi | ovenienza: | | _ |
| indicare il comune italiano di | iscrizione AIRE | = | _ |
| | | o di abitazione nell'ambito del Comune di idirizzo e/o di interno) | |
| ☐ Iscrizione per a | tro motivo | | |
| indicare il motivo | | | _ |
| | | | |
| se è resa per un mi | hiarazione pu nore deve esso | ertTOSCRITTO/A iò essere resa solo da maggiorenne; ere compilata dal genitore o dal tutore) ei campi relativi a dati obbligatori comporta la non | |
| ricevibilità della domanda . | | | |
| 4) 6 | | Riquadro | 1 |
| 1) Cognome* Nome* | | Data di nascita * | |
| Luogo di nascita* | Cocco* | Stato civile ** | |
| Cittadinanza* | | Codice Fiscale* | |
| In qualità di : ☐ Genitore | □ Tutore / | compilare solo nel caso di residenza di minore | |
| Posizione nella profession | | - | |
| | | Lavoratore Operaio | |
| | | 2 in proprio □ 3 e assimilati □ 4 | |
| Coadiuvante 5 | p 5 - 1 - 1 | | |
| Condizione non profession | nale: ** | | |
| | | ccupato/in cerca di prima occupazione 🗆 | 3 |
| _ | | a condizione non professionale \square 5 | |
| Titolo di studio: ** | | • | |
| Nessun titolo/Lic. Eleme | ntare □ 1 | Lic. Media | rea |
| triennale 🗆 4 Laurea 🗆 5 | Dottorato 🗆 6 | | |
| Patente tipo*** | | | |
| Numero*** | | | |
| Data di rilascio*** | | | |
| Organo di rilascio*** | | Provincia di*** | |
| | | a in qualità di proprietario/comproprieta | io, |
| usufruttuario/Locatario* | k * | | |
| 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.

DICHIARA

| ☐ Di aver trasferito la prop | oria dimora abitua | ale al sequente in | ndirizzo : |
|-------------------------------|--------------------|-----------------------------|---|
| | | • | figli/tutelati indicati nei riquadri 2- |
| 3-4-5 al seguente indirizzo | | | |
| Comune* | | Provincia | * |
| | | | |
| Via/Piazza * | | Numero e | civico* |
| Scala | Piano | Interno | |
| | | | |
| | | | |
| ☐ Che nell'abitazione | sita al nuovo | indirizzo si s | ono trasferiti assieme a me |
| anche i familiari di se | guito specifica | ati : | |
| 2) 6 | | | Riquadro 2 |
| 2) Cognome* Nome* | | | Data di nascita * |
| Luogo di nascita* | Sesso* | Stato civile ** | l . |
| Cittadinanza* | | Codice Fiscale | |
| Rapporto di parentela c | on il richiedent | | |
| Posizione nella professi | | | |
| Imprenditore | Dirigente | | ratore Operaio |
| Libero professionista □ 1 | | | |
| Coadiuvante 🗆 5 | , , | • • | |
| Condizione non profess | ionale: ** | | |
| Casalinga 🗆 1 Stude | nte 🗆 2 Disc | occupato/in cerc | ca di prima occupazione 🗆 3 |
| Pensionato / Ritirato dal la | avoro 🗆 4 Altra 🤈 | condizione non pr | ofessionale 🗆 5 |
| Titolo di studio: ** | | | |
| Nessun titolo/Lic. elem | | . Media 🗆 2 Di | iploma 🗆 3 🏻 Laurea triennale 🗆 |
| 4 Laurea 🗆 5 Dottorate |) 🗆 6 | | |
| Patente*** | | | |
| Numero*** | | | |
| Data di rilascio*** | | | |
| Organo di rilascio*** | | | Provincia di *** |
| | | a in qualità d | li proprietario/comproprietario, |
| usufruttuario/Locatario |)*** | | |
| Autoveicoli*** Rimorchi*** | | | |
| | | | |
| Motoveicoli*** Ciclomotori*** | | | |
| Ciciomotori | | | |
| | | | Riquadro 3 |
| 3) Cognome* | | | |
| Nome* | | | Data di nascita * |
| Luogo di nascita* | Sesso* | Stato civile ** | |
| Cittadinanza* | | Codice Fiscale ³ | * |
| Rapporto di parentela o | | | |
| Posizione nella professi | | | |
| Imprenditore | Dirigente | | ratore Operaio |
| Libero professionista □ 1 | Impiegato 🗆 | 2 in propri | o □3 e assimilati □ 4 |

| Condizione non professiona | | | | |
|--|---|---|---|--|
| | le: ** | | | |
| Casilinga | □ 2 Disoc | cupato/in cerca | di prima occupazione □ 3 | |
| Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4 Altra condizione non professionale □ 5 | | | | |
| Titolo di studio: ** | | · | | |
| | re 🗆 1 Lic. | Media □ 2 Di | oloma 🗆 3 🏻 Laurea triennale 🗆 | |
| 4 Laurea 🗆 5 Dottorato 🗆 6 | | • | | |
| Patente tipo*** | | | | |
| Numero*** | | | | |
| Data di rilascio*** | | | | |
| Organo di rilascio*** | | | Provincia di*** | |
| Targhe veicoli immatricola | ati in Italia | in qualità di | proprietario/comproprietario, | |
| usufruttuario/Locatario*** | | | | |
| Autoveicoli*** | | | | |
| Rimorchi*** | | | | |
| Motoveicoli*** | | | | |
| Ciclomotori*** | | | | |
| | | | | |
| | | | Riquadro 4 | |
| 4) Cognome* | | | 1 | |
| Nome* | T | T | Data di nascita * | |
| Luogo di nascita* | Sesso* | Stato civile ** | | |
| Cittadinanza* | | Codice Fiscale* | | |
| Rapporto di parentela con i | | | | |
| Posizione nella professione | | | | |
| Imprenditore | Dirigente | | atore Operaio | |
| • | Impiegato 🗆 | 2 in proprio | \square 3 e assimilati \square 4 | |
| Coadiuvante 5 | | | | |
| Condizione non professiona | | | | |
| = | | | di prima occupazione 3 | |
| Pensionato / Ritirato dal lavoro | □ 4 Altra co | ondizione non pro | fessionale 🗆 5 | |
| Titolo di studio: ** | | | | |
| Nessun titolo/Lic. elementa | | M II - 0 D' | | |
| _ | | Media □ 2 Di | oloma 🗆 3 🏻 Laurea triennale 🗆 | |
| 4 Laurea 🗆 5 Dottorato 🗆 6 | | Media □ 2 Di | oloma 🗆 3 Laurea triennale 🗆 | |
| 4 Laurea □ 5 Dottorato □ 6 Patente tipo*** | | Media □ 2 Di | oloma 🗆 3 Laurea triennale 🗆 | |
| 4 Laurea 5 Dottorato 6 Patente tipo*** Numero*** | | Media □ 2 Di | ploma 3 Laurea triennale | |
| 4 Laurea 5 Dottorato 6 Patente tipo*** Numero*** Data di rilascio*** | | Media □ 2 Di | | |
| 4 Laurea 5 Dottorato 6 Patente tipo*** Numero*** Data di rilascio*** Organo di rilascio*** | 5 | | Provincia di*** | |
| 4 Laurea 5 Dottorato 6 Patente tipo*** Numero*** Data di rilascio*** Organo di rilascio*** Targhe veicoli immatricoli | ati in Italia | | | |
| 4 Laurea 5 Dottorato 6 Patente tipo*** Numero*** Data di rilascio*** Organo di rilascio*** Targhe veicoli immatricola usufruttuario/Locatario*** | ati in Italia | | Provincia di*** | |
| 4 Laurea | ati in Italia | | Provincia di*** | |
| 4 Laurea | ati in Italia | | Provincia di*** | |
| 4 Laurea | ati in Italia | | Provincia di*** | |
| 4 Laurea | ati in Italia | | Provincia di*** | |
| 4 Laurea | ati in Italia | | Provincia di*** proprietario/comproprietario, | |
| 4 Laurea | ati in Italia | | Provincia di*** | |
| 4 Laurea □ 5 Dottorato □ 6 Patente tipo*** Numero*** Data di rilascio*** Organo di rilascio*** Targhe veicoli immatricola usufruttuario/Locatario*** Autoveicoli*** Rimorchi*** Motoveicoli*** Ciclomotori*** | ati in Italia | | Provincia di*** proprietario/comproprietario, Riquadro 5 | |
| 4 Laurea | ati in Italia | in qualità di | Provincia di*** proprietario/comproprietario, | |
| 4 Laurea | ati in Italia | in qualità di | Provincia di*** proprietario/comproprietario, Riquadro 5 Data di nascita * | |
| 4 Laurea | ati in Italia | in qualità di Stato civile ** Codice Fiscale* | Provincia di*** proprietario/comproprietario, Riquadro 5 Data di nascita * | |
| 4 Laurea 5 Dottorato 6 Patente tipo*** Numero*** Data di rilascio*** Organo di rilascio*** Targhe veicoli immatricoli usufruttuario/Locatario*** Autoveicoli*** Rimorchi*** Motoveicoli*** Ciclomotori*** 5) Cognome* Nome* Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentela con ii | Sesso* | Stato civile ** Codice Fiscale* | Provincia di*** proprietario/comproprietario, Riquadro 5 Data di nascita * | |
| 4 Laurea | Sesso* I richiedente se occupato | Stato civile ** Codice Fiscale* * | Provincia di*** proprietario/comproprietario, Riquadro 5 Data di nascita * | |
| 4 Laurea | Sesso* I richiedente se occupato Dirigente | Stato civile ** Codice Fiscale* * Lavora | Provincia di*** proprietario/comproprietario, Riquadro 5 Data di nascita * | |
| 4 Laurea □ 5 Dottorato □ 6 Patente tipo*** Numero*** Data di rilascio*** Organo di rilascio*** Targhe veicoli immatricoli usufruttuario/Locatario*** Autoveicoli*** Rimorchi*** Motoveicoli*** Ciclomotori*** 5) Cognome* Nome* Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentela con il Posizione nella professione Imprenditore Libero professionista □ 1 | Sesso* I richiedente se occupato | Stato civile ** Codice Fiscale* * Lavora | Provincia di*** proprietario/comproprietario, Riquadro 5 Data di nascita * | |
| 4 Laurea | Sesso* I richiedente se occupato Dirigente Impiegato | Stato civile ** Codice Fiscale* * Lavora | Provincia di*** proprietario/comproprietario, Riquadro 5 Data di nascita * | |
| 4 Laurea □ 5 Dottorato □ 6 Patente tipo*** Numero*** Data di rilascio*** Organo di rilascio*** Targhe veicoli immatricoli usufruttuario/Locatario*** Autoveicoli*** Rimorchi*** Motoveicoli*** Ciclomotori*** 5) Cognome* Nome* Luogo di nascita* Cittadinanza* Rapporto di parentela con il Posizione nella professione Imprenditore Libero professionista □ 1 | Sesso* I richiedente se occupato Dirigente Impiegato | Stato civile ** Codice Fiscale* * Lavora | Provincia di*** proprietario/comproprietario, Riquadro 5 Data di nascita * | |

| Casalinga 🗆 1 Studente 🗆 2 Disoccup | pato/in cerca di prima occupazione | □ 3 |
|--|-------------------------------------|-----------------|
| Pensionato / Ritirato dal lavoro 🗆 4 🛮 Altra cond | izione non professionale □ 5 | |
| Titolo di studio: ** | | |
| Nessun titolo/Lic. elementare □ 1 Lic. Me | edia 🗆 2 Diploma 🗆 3 Laurea trien | nale 🗆 |
| 4 Laurea □ 5 Dottorato □ 6 | | |
| Patente tipo*** | | |
| Numero*** | | |
| Data di rilascio*** | | |
| Organo di rilascio*** | Provincia di*** | |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia ir | n qualità di proprietario/compropri | etario, |
| usufruttuario/Locatario*** | | |
| Autoveicoli*** | | |
| Rimorchi*** | | |
| Motoveicoli*** | | |
| | | |
| Ciclomotori*** | ndirizzo sono già iscritto le segu | ıenti |
| | | |
| Ciclomotori*** ☐ Che nell'abitazione sita al nuovo il persone (è sufficiente specificare le | | |
| Ciclomotori*** □ Che nell'abitazione sita al nuovo in persone (è sufficiente specificare le famiglia): | generalità di un componente | |
| Ciclomotori*** □ Che nell'abitazione sita al nuovo il persone (è sufficiente specificare le famiglia): Cognome * | Nome * Data di nascita * | uente dicato |

*Dichiaro, ai sensi della Legge 80/2014, di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla per espressa previsione di legge con decorrenza dalla dichiarazione stessa:

| Dati catastali alloggio: Foglio Particella Subalterno |
|--|
| indicare <u>obbligatoriamente</u> una delle seguenti opzioni: |
| □ di essere proprietario |
| □ di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di in data al n al n. |
| □ di essere intestatario di contratto di locazione relativo all' immobile di edilizia residenziale pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell' immobile) |
| $\ \square$ di essere comodatario con contratto ad uso gratuito regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di in data al n. |
| oppure □ non registrato |
| □ di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo: |
| □ di occupare legittimamente l' abitazione in base al titolo di seguito descritto: |
| *Dichiaro che il proprietario dell' abitazione è: |
| Cognome/Nome |
| Luogo di nascita Data di nascita |
| Residente a |
| Telefono |
| In caso di dichiarazione mendace la residenza sarà nulla per espressa previsione di legge con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa. Dichiaro di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione ad uno dei seguenti indirizzi: |
| Comune* Provincia* |
| Via/Piazza* Numero civico* |
| E-mail /pec Fax: |

Recapiti telefonici*

| | | data | |
|---|---|---|--|
| Firma leggibile di tutti gli altri richiedenti maggiorenni (obbligatoria) : | | | |
| COM | 1PONENTE N. 2 | COMPONENTE N. 3 | |
| FIRM | 1A | FIRMA | |
| COM | 1PONENTE N. 4 | COMPONENTE N. 5 | |
| FIRM | 4A | FIRMA | |
| • | (passaporto per i minori se stranieri; rimpatriano devono allegare copia del fotocopia della patente di guida e proprietà dei richiedenti se posseduti titolo di soggiorno o documenti che cittadini extra UE come da allega | o del passaporto di tutti i richiedenti; i cittadini italiani residenti all' estero che I passaporto italiano) del libretto di circolazione dei veicoli di attestano la regolarità del soggiorno per | |

N.B: in caso di iscrizione o trasferimento di residenza di un minore, chi esercita la responsabilità genitoriale o la tutela deve compilare il modulo ministeriale riportando i propri dati nello spazio di cui al riquadro n. 1 della prima pagina del modulo e scrivere i dati del minore nella pagina 2 al riquadro n. 2.

Se il minore si sposta con un solo genitore è necessario l' assenso dell' altro genitore o di entrambi i genitori se il minore si sposta da solo.

- 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.

Modalità di compilazione

- Il presente modulo deve essere compilato e sottoscritto in tutte le sue parti dal/dai richiedente/richiedenti che intendono fissare la propria residenza nel Comune di Castel del Piano.