

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 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 [] 1		Impiegato [] 2		in proprio [] 3		e assimilati [] 4
Coadiuvante [] 5						
Condizione non professionale: **						
Casalinga [] 1		Studente [] 2		Disoccupato/in cerca di prima occupazione [] 3		
Pensionato / Ritirato dal lavoro [] 4			Altra condizione non professionale [] 5			
Titolo di studio: **						
Nessun titolo/Lic.Elementare [] 1		Lic.Media [] 2		Diploma [] 3		Laurea triennale [] 4
Laurea [] 5		Dottorato [] 6				
Patente tipo***						
Numero***						
Data di rilascio***						
Organo di rilascio***				Provincia di***		
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***						
Autoveicoli***						
Rimorchi***						
Motoveicoli***						
Ciclomotori***						

2) 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 [] 1		Impiegato [] 2		in proprio [] 3		e assimilati [] 4
Coadiuvante [] 5						
Condizione non professionale: **						
Casalinga [] 1		Studente [] 2		Disoccupato/in cerca di prima occupazione [] 3		
Pensionato / Ritirato dal lavoro [] 4			Altra condizione non professionale [] 5			
Titolo di studio: **						
Nessun titolo/Lic.Elementare [] 1		Lic.Media [] 2		Diploma [] 3		Laurea triennale [] 4
Laurea [] 5		Dottorato [] 6				
Patente tipo***						
Numero***						
Data di rilascio***						
Organo di rilascio***				Provincia di***		
Targhe 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*		
Posizione nella professione se occupato: **					
Imprenditore		Dirigente		Lavoratore	Operaio
Libero professionista [] 1		Impiegato [] 2	in proprio [] 3	e assimilati [] 4	Coadiuvante [] 5
Condizione non professionale: **					
Casalinga [] 1		Studente [] 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione [] 3		
Pensionato / Ritirato dal lavoro [] 4		Altra condizione non professionale [] 5			
Titolo di studio: **					
Nessun titolo/Lic.Elementare [] 1 Lic.Media [] 2 Diploma [] 3 Laurea triennale [] 4 Laurea [] 5					
Dottorato [] 6					
Patente tipo***					
Numero***					
Data di rilascio***					
Organo di rilascio***			Provincia di***		
Targhe 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*		
Posizione nella professione se occupato: **					
Imprenditore		Dirigente		Lavoratore	Operaio
Libero professionista [] 1		Impiegato [] 2	in proprio [] 3	e assimilati [] 4	Coadiuvante [] 5
Condizione non professionale: **					
Casalinga [] 1		Studente [] 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione [] 3		
Pensionato / Ritirato dal lavoro [] 4		Altra condizione non professionale [] 5			
Titolo di studio: **					
Nessun titolo/Lic.Elementare [] 1 Lic.Media [] 2 Diploma [] 3 Laurea triennale [] 4 Laurea [] 5					
Dottorato [] 6					
Patente tipo***					
Numero***					
Data di rilascio***					
Organo di rilascio***			Provincia di***		
Targhe 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*		
Posizione nella professione se occupato: **					
Imprenditore		Dirigente		Lavoratore	Operaio
Libero professionista [] 1		Impiegato [] 2	in proprio [] 3	e assimilati [] 4	Coadiuvante [] 5
Condizione non professionale: **					
Casalinga [] 1		Studente [] 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione [] 3		
Pensionato / Ritirato dal lavoro [] 4		Altra condizione non professionale [] 5			

Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic.Elementare [] 1 Lic.Media [] 2 Diploma [] 3 Laurea triennale [] 4 Laurea [] 5 Dottorato [] 6						
Patente tipo***						
Numero***						
Data di rilascio***						
Organo di rilascio***			Provincia di***			
Targhe 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.

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune* COMUNE DI TRENZANO		Provincia* BRESCIA	
Via/Piazza *		Numero civico*	
Scala	Piano	Interno	

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche le persone di seguito specificate:

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:
--	---

Si allegano i seguenti documenti:

- FOTOCOPIA C.I. / PASSAPORTO
- FOTOCOPIA C.F.
- PATENTE,
- PERMESSO/ATTESTAZIONE DI SOGGIORNO,
- ATTO DI PROPRIETA'/ CONTRATTO DI LOCAZIONE
- DICHIARAZIONE PROPRIETARIO/AFFITTUARIO
- DICHIARAZIONE PER RICONOSCIMENTO CITTADINANZA ITALIANA
- DICHIARAZIONE OSPITALITA'

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 23.05.2014 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
- 6 Di occupare legittimamente l'abitazione sita in TRENZANO, Via
- 7 il/la richiedente dichiara che il Signor/la Signora _____, nato/a a _____, il _____, residente a _____, in via _____, papà/mamma di _____, ~~spostamento della residenza del pred~~

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

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

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome

Cognome e nome

Cognome e nome

* 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.) .