

ALL' UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE DI TREVISO

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

- CON PROVENIENZA DA ALTRO COMUNE:** comune di provenienza:.....
- CON PROVENIENZA DALL'ESTERO:** Stato estero di provenienza .....
- CITTADINI ITALIANI ISCRITTI ALL'AIRE :** Stato estero di provenienza .....
- Comune di iscrizione AIRE .....
- DICHIARAZIONE DI CAMBIO DI VIA **NELL'AMBITO DELLO STESSO COMUNE**
- ISCRIZIONE PER ALTRO MOTIVO (specificare il motivo) .....

**IL SOTTOSCRITTO**

<b>1) Cognome*</b>		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
<b>Condizione non professionale: **</b>		
Casalunga <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
<b>Titolo di studio: **</b>		
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	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
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 di Treviso		Provincia TV
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

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

<b>2) Cognome*</b>		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
<b>Rapporto di parentela con il richiedente*</b>		
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
<b>Condizione non professionale: **</b>		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5
<b>Titolo di studio: **</b>		
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Laurea <input type="checkbox"/> 5	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
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***		

<b>3) Cognome*</b>		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
<b>Rapporto di parentela con il richiedente*</b>		
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
<b>Condizione non professionale: **</b>		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5
<b>Titolo di studio: **</b>		
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Laurea <input type="checkbox"/> 5	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
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***		

<b>4) Cognome*</b>			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
<b>Rapporto di parentela con il richiedente*</b>			
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>			
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
<b>Condizione non professionale: **</b>			
Casalunga <input type="checkbox"/> 1 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
<b>Titolo di studio: **</b>			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Laurea <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
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***			

**Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente indicare 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 seguente vincolo, rispetto al suindicato componente della famiglia già residente _____
--	---

**DICHIARA altresì di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. n. 47/2014 ( convertito nella L. n. 80/2014) in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa.**

- Di essere proprietario abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali  
Sez..... Foglio..... particella o mappale..... subalterno..... come da titolo di proprietà allegato ( *obbligatorio in caso di assenza dei dati catastali*)
- di essere intestatario del contratto di locazione con durata/rinnovo fino al ..... registrato presso l'Agenzia della Entrate di ..... in data ..... al n. .... e che il proprietario è il/la sig/ra ..... residente in via ..... comune .....

Di essere intestatario del contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia residenziale pubblica ( *allegare obbligatoriamente copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile*)

Di essere comodatario con contratto di comodato con durata/rinnovo fino al ..... registrato presso l'Agenzia della Entrate di .....in data ..... al n. .... e che il proprietario è il/la sig/ra ..... residente in via ..... comune .....

Di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo ( indicare i dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficiale d'Anagrafe)

.....  
.....

Di occupare legittimamente l'alloggio in base al seguente titolo ( allegare documentazione utile a consentire verifica da parte dell'Ufficiale d'Anagrafe )

.....  
.....

**Si allegano i seguenti documenti:**

- copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza insieme al richiedente
- atto di proprietà/contratto di locazione/comodato**
- dichiarazione del proprietario**

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

Treviso, .....

**Firma del richiedente**

.....

Firma degli altri **componenti maggiorenni** della famiglia:

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....