

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 _____ 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/LA SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome^(*)	
Nome ^(*)	Data di nascita ^(*)
Luogo di nascita ^(*)	Sesso ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare _____	Codice Fiscale ^(*)
Posizione nella professione se occupato: ^(**) Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Impiegato <input type="checkbox"/> 2 in proprio <input type="checkbox"/> 3 e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale: ^(**) Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato / in cerca Pensionato / di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
Titolo di studio: ^(**) Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente tipo ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>	
Numero ^(***)	Data di rilascio ^(***)
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	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 AVELLINO		Provincia AVELLINO
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 ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare		Codice Fiscale ^(*)
Rapporto di parentela con il richiedente ^(*)		
Posizione nella professione se occupato: ^(**)		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
Condizione non professionale: ^(**)		
Casalinga <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
Titolo di studio: ^(**)		
Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero ^(***)		Data di rilascio ^(***)
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		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 ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare		Codice Fiscale ^(*)
Rapporto di parentela con il richiedente ^(*)		
Posizione nella professione se occupato: ^(**)		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5

Condizione non professionale: (**)		
Casalinga <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
Titolo di studio: (**)		
Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero ^(***)		Data di rilascio ^(***)
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		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 ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare		Codice Fiscale ^(*)
Rapporto di parentela con il richiedente ^(*)		
Posizione nella professione se occupato: (**)		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
Condizione non professionale: (**)		
Casalinga <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
Titolo di studio: (**)		
Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero ^(***)		Data di rilascio ^(***)
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		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 ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare		Codice Fiscale ^(*)
Rapporto di parentela con il richiedente ^(*)		

Posizione nella professione se occupato: (**)		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale: (**)		
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
Titolo di studio: (**)		
Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3
Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	Laurea <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Patente tipo(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero(***)		Data di rilascio(***)
Organo di rilascio(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		Provincia di(***)
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario(***)		
Autoveicoli(***)		
Rimorchi(***)		
Motoveicoli(***)		
Ciclomotori(***)		

6) Cognome (*)		
Nome(*)		Data di nascita(*)
Luogo di nascita(*)	Sesso(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare		Codice Fiscale(*)
Rapporto di parentela con il richiedente(*)		
Posizione nella professione se occupato: (**)		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale: (**)		
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
Titolo di studio: (**)		
Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3
Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	Laurea <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Patente tipo(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero(***)		Data di rilascio(***)
Organo di rilascio(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		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 specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome(*)	Nome(*)
Luogo(*)	Data di nascita(*)

<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, unione civile, legami affettivi di coppia (convivenza di fatto), 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: coniugio <input type="checkbox"/> unione civile <input type="checkbox"/> parentela <input type="checkbox"/> affinità <input type="checkbox"/> adozione <input type="checkbox"/> tutela <input type="checkbox"/> vincoli affettivi <input type="checkbox"/> FIRMA PER ACCETTAZIONE ALL'INGRESSO IN FAMIGLIA. -----
---	--

Si allegano i seguenti documenti: _____

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

1 Di essere proprietario di (si può allegare copia dell'atto di proprietà)

Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Sezione _____; foglio _____; particella o mappale _____; subalterno _____;

2 Di essere intestatario del contratto di locazione (allegare copia del contratto) 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 (allegare copia del contratto di comodato) 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 la verifica da parte Ufficio Anagrafe)

_____;

6 Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

(Indicare dati utili a consentire la verifica da parte Ufficio Anagrafe)

Dichiarazione del proprietario Dichiarazione della famiglia coabitante Altro _____

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

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

Data _____

Firma del richiedente _____

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Firma del componente n. 2 _____ Firma del componente n. 3 _____

Firma del componente n. 4 _____ Firma del componente n. 5 _____

Firma del componente n. 6 _____

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio protocollo del Comune, sito in Piazza del Popolo, 1, ovvero inviato per raccomandata o per via telematica all'indirizzo:

ufficioprotocollo@cert.comune.avellino.it

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.

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 richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

AVVERTENZE

(*) 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.).**