

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/> COMUNE DI PROVENIENZA (Indicare il Comune) *		
<input type="checkbox"/> DALL'ESTERO *	Indicare lo Stato	
	Indicare la Città	
<input type="checkbox"/> DALL'ESTERO/A.I.R.E*	Indicare lo Stato	
	Indicare la Città	
	Indicare Comune A.I.R.E.	
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune *		
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo ( specificare ) *		

### IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*

<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>				
Imprenditore/Libero Prof. sta	Dirigente/Impiegato	Lavoratore in proprio	Operaio/Assimilati	Coadiuvante
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Condizione non professionale: **</b>				
Casalinga	Studente	Disoccupato/In cerca prima occupazione	Pensionato/Rit. Lavoro	Altra condizione
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Titolo di studio: **</b>					
Nessun titolo/Lic. Elem.	Licenza Media	Diploma	Laurea Triennale	Laurea	Dottorato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>PATENTE</b>		<b>VEICOLI</b>	
SI	NO	SI	NO

Si ricorda che non verranno più spediti gli adesivi di aggiornamento da apporre sulla patente di guida e sulla carta di circolazione, in seguito alla modifica dell'art.94 del Codice della Strada la variazione di residenza verrà registrata esclusivamente nell'ANV- Archivio Nazionale Veicoli.

L'intestatario del veicolo potrà successivamente scaricare, in caso di necessità, l'attestazione contenente i dati di residenza aggiornati, attraverso il sito web del Portale dell'Automobilista <https://www.ilportaledellautomobilista.it>

Si ricorda ai cittadini extracomunitari che devono recarsi presso la Questura competente per aggiornare l'indirizzo sul Permesso/Carta di soggiorno

**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:

<b>Comune*</b>		<b>Provincia*</b>
<b>Via/Piazza *</b>		<b>Numero civico*</b>
<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>Interno*</b>

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*	

<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>				
Imprenditore/Libero Prof. sta	Dirigente/Impiegato	Lavoratore in proprio	Operaio/Assimilati	Coadiuvante
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Condizione non professionale: **</b>				
Casalinga	Studente	Disoccupato/In cerca prima occupazione	Pensionato/Rit. Lavoro	Altra condizione
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Titolo di studio: **</b>					
Nessun titolo/Lic. Elem.	Licenza Media	Diploma	Laurea Triennale	Laurea	Dottorato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>PATENTE</b>		<b>VEICOLI</b>	
SI	NO	SI	NO

3) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	

<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>				
Imprenditore/Libero Prof. sta	Dirigente/Impiegato	Lavoratore in proprio	Operaio/Assimilati	Coadiuvante
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Condizione non professionale: **</b>				
Casalinga	Studente	Disoccupato/In cerca prima occupazione	Pensionato/Rit. Lavoro	Altra condizione
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Titolo di studio: **</b>					
Nessun titolo/Lic. Elem.	Licenza Media	Diploma	Laurea Triennale	Laurea	Dottorato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>PATENTE</b>		<b>VEICOLI</b>	
SI	NO	SI	NO

4) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	

<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>				
Imprenditore/Libero Prof. sta	Dirigente/Impiegato	Lavoratore in proprio	Operaio/Assimilati	Coadiuvante
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Condizione non professionale: **</b>				
Casalinga	Studente	Disoccupato/In cerca prima occupazione	Pensionato/Rit. Lavoro	Altra condizione
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Titolo di studio: **</b>					
Nessun titolo/Lic. Elem.	Licenza Media	Diploma	Laurea Triennale	Laurea	Dottorato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>PATENTE</b>		<b>VEICOLI</b>	
SI	NO	SI	NO

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:*

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

- 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

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. \_\_\_\_\_  
**(allegare copia prima pagina del contratto d'affitto)**

- 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. \_\_\_\_\_  
**(allegare copia prima pagina del contratto di comodato)**

- 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*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate al seguente recapito:

Comune		Provincia	
Via/Piazza		N.roCiv.	
Telefono		Cellulare	
Fax		e-mail/Pec	

### **Modalità di presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e:

- a) CONSEGNATO** all'ufficio Anagrafe del Comune di Lipari – Piazza Mazzini, 1;
- b) TRASMESSO** tramite PEC a [protocollo@pec.comunelipari.it](mailto:protocollo@pec.comunelipari.it) ;
- c) INVIATO** tramite raccomandata indirizzata a: Comune di Lipari, Ufficio Anagrafe, Piazza Mazzini, 1 – 98055 Lipari (ME);

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

Data .....

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Firma .....

Firma .....

Firma .....