

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/> CON PROVENIENZA DA ALTRO COMUNE Comune di provenienza: _____
<input type="checkbox"/> CON PROVENIENZA DALL'ESTERO Stato estero di provenienza: _____
<input type="checkbox"/> DI CITTADINI ITALIANI ISCRITTI ALL'AIRE (ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTERO) Stato estero di provenienza: _____ Comune di iscrizione AIRE: _____
<input type="checkbox"/> PER CAMBIO DI ABITAZIONE NELL'AMBITO DELLO STESSO COMUNE
<input type="checkbox"/> PER REISCRIZIONE DA IRREPERIBILITA' Comune di precedente residenza in Italia: _____
<input type="checkbox"/> PER ALTRO MOTIVO Motivo dell'iscrizione: _____ Eventuale Comune di precedente residenza in Italia: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Codice Fiscale*	Cittadinanza*	
Rapporto di parentela con il dichiarante *		
Genitore di figli minori che non si trasferiscono con questo nucleo familiare * <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Possiede almeno una patente di guida? *** <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Possiede almeno un veicolo registrato a proprio nome? *** <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Professione: ** _____ oppure Condizione non professionale: ** <input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Altro: _____		
Titolo di studio: ** <input type="checkbox"/> Nessuno/Licenza Elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato		

consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazione mendace e che la variazione anagrafica sarà nulla con decorrenza dalla data della dichiarazione e decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 e 76 del DPR 445/2000)

informata/o che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per comunicazioni di pubblica utilità o relative a servizi comunali (art. 13 e seg. del RGPD-UE 2016/679) e che l'informativa privacy completa è consultabile presso l'Ufficio Anagrafe e all'indirizzo:

<https://www.halleyweb.com/c016005/zf/index.php/trasparenza/index/index/categoria/253>

DICHIA RA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo nel Comune di Almè:

Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno
Foglio *	Particella/mappale *	Subalterno *

Che nella medesima abitazione si sono trasferiti anche i seguenti familiari:

2) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Codice Fiscale*		Cittadinanza*
Rapporto di parentela con il dichiarante *		
Genitore di figli minori che non si trasferiscono con questo nucleo familiare * <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Possiede almeno una patente di guida? *** <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Possiede almeno un veicolo registrato a proprio nome? *** <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Professione: ** _____		
oppure Condizione non professionale: **		
<input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Altro: _____		
Titolo di studio: ** <input type="checkbox"/> Nessuno/Licenza Elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato		

3) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Codice Fiscale*		Cittadinanza*
Rapporto di parentela con il dichiarante *		
Genitore di figli minori che non si trasferiscono con questo nucleo familiare * <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Possiede almeno una patente di guida? *** <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Possiede almeno un veicolo registrato a proprio nome? *** <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Professione: ** _____		
oppure Condizione non professionale: **		
<input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Altro: _____		
Titolo di studio: ** <input type="checkbox"/> Nessuno/Licenza Elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato		

4) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Codice Fiscale*		Cittadinanza*
Rapporto di parentela con il dichiarante *		
Genitore di figli minori che non si trasferiscono con questo nucleo familiare * <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Possiede almeno una patente di guida? *** <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Possiede almeno un veicolo registrato a proprio nome? *** <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Professione: ** _____		
oppure Condizione non professionale: **		

<input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Altro: _____
Titolo di studio: ** <input type="checkbox"/> Nessuno/Licenza Elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato

5) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Codice Fiscale*		Cittadinanza*
Rapporto di parentela con il dichiarante *		
Genitore di figli minori che non si trasferiscono con questo nucleo familiare * <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Possiede almeno una patente di guida? *** <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Possiede almeno un veicolo registrato a proprio nome? *** <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Professione: ** _____ oppure Condizione non professionale: ** <input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Altro: _____		
Titolo di studio: ** <input type="checkbox"/> Nessuno/Licenza Elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato		

6) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Codice Fiscale*		Cittadinanza*
Rapporto di parentela con il dichiarante *		
Genitore di figli minori che non si trasferiscono con questo nucleo familiare * <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Possiede almeno una patente di guida? *** <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Possiede almeno un veicolo registrato a proprio nome? *** <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Professione: ** _____ oppure Condizione non professionale: ** <input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Altro: _____		
Titolo di studio: ** <input type="checkbox"/> Nessuno/Licenza Elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato		

7) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Codice Fiscale*		Cittadinanza*
Rapporto di parentela con il dichiarante *		
Genitore di figli minori che non si trasferiscono con questo nucleo familiare * <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Possiede almeno una patente di guida? *** <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Possiede almeno un veicolo registrato a proprio nome? *** <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		

Professione: ** _____ oppure Condizione non professionale: ** <input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Altro: _____
Titolo di studio: ** <input type="checkbox"/> Nessuno/Licenza Elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone:

Cognome *	Nome *
Data di nascita *	Luogo 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 sopra indicato componente della famiglia già residente: _____

Di occupare legittimamente l'abitazione, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.3.2014 n. 47 convertito nella legge 23.5.2014 n. 80, in base al titolo di seguito descritto:

- Proprietario
- Intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
- Intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile).
- Comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
- Usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo (indicare dati utili a consentire verifica d'ufficio): _____

- Titolare di altro titolo d'occupazione di seguito descritto (indicare dati utili a consentire verifica d'ufficio): _____

Si allegano i seguenti documenti per ciascun componente del nucleo familiare sopra indicato:

- copia carta/e d'identità
- copia codice/i fiscale/i
- permesso/i soggiorno
- passaporto/i
-
-
-
-

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

Telefono	Cellulare
E-mail/ PEC	
oppure	
<input type="checkbox"/> a mezzo raccomandata all'indirizzo di residenza	
<input type="checkbox"/> a mezzo raccomandata al seguente indirizzo:	
sig./ra	
via/piazza:	
Comune	

Data

Firma del dichiarante

1)

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

2) 3)

4) 5)

6) 7)

FASCE ORARIE DI REPERIBILITÀ PER GLI ACCERTAMENTI DELLA POLIZIA LOCALE:

LUNEDÌ	
MARTEDÌ	
MERCOLEDÌ	
GIOVEDÌ	
VENERDÌ	
SABATO	

Altre informazioni utili agli accertatori (es. codice citofono, periodi di assenza etc.):

.....

.....

.....

COME PRESENTARE LA DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

La dichiarazione di residenza deve essere compilata in ogni parte necessaria, firmata da tutti i maggiorenni che vi compaiono e presentata secondo una delle seguenti modalità:

- a mano presso l'ufficio Anagrafe del Comune di Almè (negli orari di apertura, senza appuntamento)
- per raccomandata: "Ufficio Anagrafe - Comune di Almè, via Guglielmo Marconi n. 12, 24011 Almè (BG)"
- per via telematica a: anagrafe@comune.alme.bg.it oppure: ufficiodemografici@pcert.postecert.it
 Quest' ultima possibilità è consentita a una delle seguenti condizioni:
 - a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
 - b) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
 - c) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

Il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato A).

Il cittadino di altro Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B).

Il modulo di dichiarazione di residenza e gli allegati A) e B) sopra citati sono disponibili presso l'Ufficio Anagrafe del Comune di Almè e sul sito istituzionale del Comune di Almè al seguente indirizzo: <https://www.comune.alme.bg.it/servizi/anagrafe-e-stato-civile/anagrafe-dichiarazione-di-residenza>

NOTA BENE

Tutti gli interessati devono dichiarare la residenza per sé e per le persone sulle quali esercitano la responsabilità o la tutela entro 20 giorni dall'avvenuto trasferimento (art. 6 e 13 del DPR 223/1989).

L'omessa dichiarazione di residenza, per l'Italia o per l'estero, è punita con una sanzione da 100 euro a 1.000 euro (art. 11 della L. 1228/1954).

La dichiarazione di residenza può essere presentata interamente on-line dal portale dell'Anagrafe Nazionale della Popolazione Residente www.anagrafenazionale.interno.it accedendo con credenziali CIE, SPID, CNS, eIDAS.

* *Dati obbligatori, la mancata compilazione 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.).*