DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

(Modulo Ministeriale di Iscrizione Anagrafica Allegato alla Circolare del Ministero dell' Interno n. 9 del 27/04/2012)

☐ DICHIARAZIONE DI RESIDENZA C		
Indicare il comune di provenienza		
☐ DICHIARAZIONE DI RESIDENZA C	ON DROVENIENZ	A DALL'ESTERO
Indicare lo Stato estero di provenienza		
maioaro lo otato octoro ai provomenza n		
		ALIANI ISCRITTI ALL'AIRE (ANAGRAFE
DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTE		
Indicare lo Stato estero di provenienza e	d il comune di iscri	zione AIRE
☐ DICHIARAZIONE DI CAMBIAMENT	O DI ARITAZIONE	NELL'AMBITO DELLO STESSO
│ │ │ │ DICHIARAZIONE DI CAMBIAMENTI │ COMUNE	O DI ABITAZIONE	NELL AMBITO DELLO 31E330
COMONE		
☐ Iscrizione per altro motivo		
(specificare il motivo)
IL/LA S	OTTOSCRITTO	D/A
1) Cognomo*		
1) Cognome* Nome*		Data di nascita *
	Sesso*	Stato civile **
Luogo di nascita* Cittadinanza*	Codice Fiscal	
Posizione nella professione se occupato:		<u>e</u>
	Lavoratore	Oporajo
Libero professionista 1 Impierato		
Coadiuvante = 5		
Condizione non professionale: **		
Casalinga 1 - Studente 2 - D)isoccupato/in c	erca di prima occupazione 🗆 3
Pensionato / Ritirato dal lavoro 4 - Altra		
Titolo di studio: **		
Nessun titolo/Lic. Elementare 1 - Lic. Me	edia ⊓2 - Dip	loma □3 - Laurea triennale □4
Laurea □ 5 - Dottorato □ 6		
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
	alia in qualit	
usufruttuario/Locatario***	•	
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		
In caso di mancata o parziale compilaz	ione dei dati, g	li interessati dovranno provvedere
autonomamente e a proprio carico alle va	ariazioni di indir	rizzo sui documenti suddetti presso
la Motorizzazione Civile competente.		
Consapevole delle responsabilità penali		
76 DPR 445/2000 che prevedono la c	decadenza dai	benefici e l'obbligo di denuncia
all'autorità competente.		
	DICHIARA	
☐ Di aver trasferito la dimora abituale al seg		,*
Comune* Via/Piazza *	Provincia	
Scala Piano	Numero (CIVICU
Ocaia Fidilo	IIILEIIIU	

□ 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* Sta	to civile **
Cittadinanza* Cod	dice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente *	
Posizione nella professione se occupato: **	
•	voratore Operaio
Libero professionista □ 1	
Coadiuvante 5	
Condizione non professionale: **	
Casilinga 1 - Studente 2 - Disoccu	pato/in cerca di prima occupazione 3
Pensionato / Ritirato dal lavoro 4 - Altra con	
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 ***
	n qualità di proprietario/comproprietario,
usufruttuario/Locatario***	4
Autoveicoli***	
Rimorchi***	
Motoveicoli***	
Ciclomotori***	
In caso di mancata o parziale compilazione d	ei dati, gli interessati dovranno provvedere
autonomamente e a proprio carico alle variazio	
la Motorizzazione Civile competente.	·
3) Cognome*	
Nome*	Data di nascita *
U	to civile **
Cittadinanza* Cod	dice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente *	
Posizione nella professione se occupato: **	
Imprenditore Dirigente La	voratore Operaio
Libero professionista □ 1	n proprio □ 3 e assimilati □ 4
Coadiuvante 🗆 5	
Condizione non professionale: **	
Casilinga 1 - Studente 2 - Disoccu	
Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4 - Altra con	dizione 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***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia	Provincia di***
	Provincia di*** n qualità di proprietario/comproprietario,
usufruttuario/Locatario***	
usufruttuario/Locatario***	
usufruttuario/Locatario*** Autoveicoli***	
usufruttuario/Locatario*** Autoveicoli*** Rimorchi***	
usufruttuario/Locatario*** Autoveicoli*** Rimorchi*** Motoveicoli***	n qualità di proprietario/comproprietario,
usufruttuario/Locatario*** Autoveicoli*** Rimorchi*** Motoveicoli*** Ciclomotori***	n qualità di proprietario/comproprietario, lei dati, gli interessati dovranno provvedere

4) Cognome [*]	1
Nome*	Data di nascita *
Luogo di nascita* Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente *	
Posizione nella professione se occupato:	**
Imprenditore Dirigente	Lavoratore Operaio
Libero professionista 1 Impiegato 2	2 in proprio □ 3 e assimilati □ 4
Coadiuvante □ 5	
Condizione non professionale: **	
Casilinga 1 - Studente 2 - D	isoccupato/in cerca di prima occupazione 3
Pensionato / Ritirato dal lavoro 🗆 4 - Alt	
Titolo di studio: **	•
Nessun titolo/Lic. Elementare 1 - Lic. Me	edia 🗆 2 - Diploma 🗆 3 - Laurea triennale 🗆 4
Laurea □ 5 - Dottorato □ 6	·
Patente tipo***	
Numero***	
Data di rilascio***	
Organo di rilascio***	Provincia di ***
	lia in qualità di proprietario/comproprietario,
usufruttuario/Locatario***	The second of th
Autoveicoli***	
Rimorchi***	
Motoveicoli***	
Ciclomotori***	
	one dei dati, gli interessati dovranno provvedere
	riazioni di indirizzo sui documenti suddetti presso
la Motorizzazione Civile competente.	p
•	
5) Cognome*	
Nome*	Data di nascita *
Luogo di nascita* Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente *	
Posizione nella professione se occupato:	**
Imprenditore Dirigente	
	2 in proprio □ 3 e assimilati □ 4
Coadiuvante □ 5	
Condizione non professionale: **	
Casilinga 1 - Studente 2 - D	isoccupato/in cerca di prima occupazione 3
Pensionato / Ritirato dal lavoro 🗆 4 🕒 - Ali	
Titolo di studio: **	•
Nessun titolo/Lic. Elementare 🗆 1 - Lic. Me	edia 🗆 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 Ita	lia in qualità di proprietario/comproprietario,
usufruttuario/Locatario***	
Autoveicoli***	
Rimorchi***	
Motoveicoli***	
Ciclomotori***	
In caso di mancata o parziale compilazi	one dei dati, gli interessati dovranno provvedere
	riazioni di indirizzo sui documenti suddetti presso
la Motorizzazione Civile competente	

Data di nascita *
☐ Sussiste il seguente vincolo rispetto al si indicato componente della famiglia gia residente:
ABITAZIONE IN BASE AL TITOLO DI SEGUIT nsi dell'art. 5 del D.L. 28/03/2014 n. 47, convertito co all'occupazione abusiva di immobili"), in caso de rafica sara' nulla, per espressa previsione di leggo one stessa:
mi catastali: Sezione foglio particel Illegare copia atto di proprietà);
one regolarmente registrato presso l'Agenzia dell; al n (oppure allegare copia contrat
zione relativo a immobile di Edilizia Residenzial di consegna dell'immobile);
odato d'uso gratuito regolarmente registrato press n data; al n (oppure allegare cop
nte titolo costitutivo (ad esempio per atto pubblica e; per provvedimento giudiziale,) da parte dell'Ufficio Anagrafe (oppure allegal
se al titolo di seguito descritto:
parte dell'Ufficio Anagrafe

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec
Data	Firma del richiedente
Firma degli altri componenti mag	giorenni della famiglia
Cognome e nome	
Cognome e nome	
Cognome e nome	
Cognome e nome	
AVVERTENZE * Dati obbligatori . La mancata	compilazione dei campi relativi a dati obbligatori
AVVERTENZE * Dati obbligatori . La mancata comporta la non ricevibilità ** Dati d'interesse statistico.	compilazione dei campi relativi a dati obbligatori della domanda. o delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i
* Dati obbligatori . La mancata comporta la non ricevibilità ** Dati d'interesse statistico. *** Dati d'interesse del Ministero trasporti terrestri (art.116, co	compilazione dei campi relativi a dati obbligatori della domanda. o delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i

Firma