

## 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 SOTTOSCRITTO

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		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 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***		
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* <b>CARONNO PERTUSELLA</b>	Provincia* <b>VARESE</b>
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*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
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 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***			
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***			

3) 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                      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 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***		
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***		

4) 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                      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 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***		
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 specificare le generalità dell'intestatario della scheda di 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:
--	---

☐ 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

Data .....

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia (allegare copia documento d'identità)

Cognome e nome ..... firma .....

Cognome e nome ..... firma .....

Cognome e nome ..... firma .....

**Disponibilità per facilitare l'accertamento della Polizia Locale:**

**giorni** .....

**orari** .....

\* **Dati obbligatori** . La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori (\*) comporta la non ricevibilità della domanda .

\*\* Dati d'interesse statistico.

\*\*\* **Dati obbligatori** che verranno inoltrati al Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art.116, comma 11, del C.d.S.) per l'aggiornamento obbligatorio della residenza sui documenti di guida

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto....., consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per dichiarazioni mendaci, consapevole del disposto dell'**art. 5 del D.L. 28.03.2014, n. 47 (convertito nella legge 23.05.2014 n. 80) " Lotta all'occupazione abusiva di immobili - salvaguardia degli effetti di disposizioni in materia di contratti di locazione"**, ove è previsto che **chiunque occupi abusivamente un immobile senza titolo non può chiedere la residenza** nè l'allacciamento a pubblici servizi in relazione all'immobile medesimo e **gli atti emessi in violazione di tale divieto sono nulli** a tutti gli effetti di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa

DICHIARA

- ☐ **che l'immobile contraddistinto con i seguenti dati catastali:**  
**Sezione\_\_\_\_\_; foglio\_\_\_\_\_; particella o mappale\_\_\_\_; subalterno\_\_\_\_\_**

ove chiede venga registrata la residenza per sé e per gli altri familiari indicati nella "dichiarazione di residenza" **è occupato legittimamente** in quanto, come risulta dalla documentazione in visione, il sottoscritto risulta:

- ☐ **1) essere proprietario**  
☐ **2) essere intestatario del contratto di locazione** regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
☐ **3) essere intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica** (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile o autorizzazione ad ampliamento nucleo familiare)  
☐ **4) essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito** regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
☐ **5) essere usufruttuario**, in forza del seguente titolo costitutivo:

\_\_\_\_\_

- ☐ **6) essere familiare , convivente , ospite ( cancellare la voce che non ricorre)**

- del proprietario , sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
- del titolare del contratto di affitto, sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
registrato presso Agenzia Entrate di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
(esibire contratto di affitto, anche in copia)  
proprietario dell'immobile, sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

**firma del proprietario per presa visione** \_\_\_\_\_ (\*)

- ☐ **altro** \_\_\_\_\_

Se non si esibisce in visione la documentazione attestante il legittimo titolo di possesso, ma solo autocertificazione, *indicare tutti i dati utili a consentire le verifiche da parte dell'Ufficio Anagrafe ai fini dell'accertamento della veridicità delle dichiarazioni rese:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Caronno Pertusella, \_\_\_\_\_ il dichiarante \_\_\_\_\_ (\*)

(\*) allegare copia documento d'identità

## INFORMAZIONI UTILI

### DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

La dichiarazione di residenza viene resa dall'interessato al Comune ove ha stabilito la propria dimora abituale entro 20 giorni dal verificarsi della variazione rispetto alla precedente residenza. Tale dichiarazione, ai sensi dell'art 5 D:L: 9 maggio 2012, viene registrata entro 48 ore dalla presentazione ed è soggetta, entro i successivi 45 giorni, a verifiche in merito alla veridicità della dichiarazione. In caso positivo vale il silenzio assenso, in caso negativo, previa comunicazione al cittadino, la dichiarazione può essere annullata, viene ripristinata la posizione precedente annullando i benefici eventualmente ottenuti e si è tenuti a farne segnalazione all'Autorità di Pubblica Sicurezza ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 che prevedono sanzioni penali per dichiarazioni mendaci.

I cittadini potranno utilizzare il medesimo modulo ministeriale sia in caso di trasferimento con provenienza da altro comune italiano, sia con provenienza dall'estero, sia per trasferimento nell'ambito dello stesso Comune.

Sono elementi essenziali per la ricevibilità della dichiarazione, i dati anagrafici completi dei soggetti interessati, la firma sulla dichiarazione da parte di tutti i componenti maggiorenni che trasferiscono la loro residenza, l'indicazione dei dati della patente e dei veicoli di proprietà per coloro che ne siano titolari. L'indicazione di questi ultimi dati assolve all'obbligo di aggiornamento dell'Archivio Nazionale Veicoli ove verrà inviata la comunicazione del cambio di residenza. L'aggiornamento risulterà a livello digitale e sarà consultabile accedendo al Portale dell'Automobilista, essendo stato eliminato con la legge n. 120 dell'11/09/2020 l'invio del tagliando cartaceo che in precedenza occorreva apporre sul documento di circolazione. Il cittadino può tuttavia scaricare un documento in formato pdf con l'indicazione di tutte le variazioni registrate.

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

La dichiarazione di residenza dovrà sempre essere corredata dalla copia del documento di identità di coloro che la sottoscrivono.

**La dichiarazione di residenza potrà essere ricevuta solo se si dimostra il legittimo titolo di possesso dell'immobile (art. 5 legge n. 80 del 23.05.2014):** tale titolo può essere autocertificato compilando la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che prevede l'indicazione dei dati catastali identificativi dell'immobile e del titolo di possesso (rogito che confermi la proprietà, contratto d'affitto, comodato d'uso gratuito, ecc). L'autocertificazione è soggetta ad eventuale verifica e produzione dei documenti che confermano quanto autocertificato.

**Il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea** deve allegare anche la documentazione indicata nell'**allegato A**: passaporto e permesso di soggiorno).

**Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea** deve allegare anche la documentazione indicata nell'**allegato B**: passaporto o carta d'identità del Paese di cui è cittadino, attestazione di iscrizione anagrafica se proveniente da altro Comune italiano o documentazione che confermi il motivo di soggiorno: lavoro – studio – residenza elettiva; nelle ultime due casistiche sarà necessario esibire polizza sanitaria con durata annuale).

Il cittadino proveniente da uno Stato estero, ai fini della eventuale 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.

### Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato al COMUNE di CARONNO PERTUSELLA, PIAZZA A. MORO, 1. La dichiarazione di residenza è indirizzata all'ufficio anagrafe e può essere presentata a mano, oppure inviata per raccomandata, o per via telematica all'indirizzo:

[comune.caronnopertusella@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.caronnopertusella@pec.regione.lombardia.it) da parte di titolari di pec.

Coloro che hanno una casella di posta elettronica semplice, potranno inviare la dichiarazione di residenza al seguente indirizzo:

[protocollo@comune.caronnopertusella.va.it](mailto:protocollo@comune.caronnopertusella.va.it) in questo caso è necessario che sulla copia della dichiarazione di residenza, acquisita tramite scanner, risulti la firma autografa del richiedente e dei vari soggetti interessati dalla dichiarazione.

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.

### CERTIFICAZIONE ON LINE

I titolari di SPID , CIE o CNS possono scaricare i certificati autonomamente, collegandosi al link <https://www.anagrafenazionale.interno.it/servizi-al-cittadino/>

In alternativa, è possibile Accedere al sito del Comune di Caronno Pertusella, <https://caronnoptusella.comune-online.it/>

identificarsi con SPID , CIE o CNS , scaricare on line la certificazione anagrafica munendosi preventivamente di marca da bollo da € 16,00 per gli usi che prevedono il bollo ; allo stesso link è possibile verificare la propria situazione tributaria selezionando l'area tributi:

### DICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE ALLA TARIFFA RIFIUTI CORRISPETTIVA

Conseguentemente alla presentazione della dichiarazione di residenza, i cittadini che si trasferiscono in un'abitazione per la quale non c'è ancora un'utenza attiva, dovranno presentare la dichiarazione di iscrizione al tributo sui rifiuti utilizzando l'apposito modulo disponibile online sul sito comunale , <https://municipium-images-production.s3-eu-west-1.amazonaws.com/s3/1400/allegati/attivazione-ud-nuovo.pdf>  
area modulistica , ufficio tributi

**UFFICIO TRIBUTI** - P.za A. Moro, n. 1 - "ala nuova" 2° piano - lunedì e venerdì ore 09.00 - 12.30 ,  
apertura pomeridiana : martedì e giovedì ore 16.00 - 18.00

Mail: [tributi@comune.caronnoptusella.va.it](mailto:tributi@comune.caronnoptusella.va.it)

**UFFICIO PROTOCOLLO** - P.za A. Moro, n. 1 - piano terra , da lunedì a venerdì ore 09.00 - 12.30 ,  
martedì e giovedì pomeriggio ore 16.00 - 18.00, sabato ore 8.30 - 11.30

Mail [urp@comune.caronnoptusella.va.it](mailto:urp@comune.caronnoptusella.va.it)

L'iscrizione per il pagamento del tributo sui rifiuti consentirà di avere la dotazione prevista per effettuare la raccolta rifiuti differenziata di carta, umido, secco, vetro, plastica. Per informazioni contattare il numero verde 800117423.

In caso di difficoltà ad accedere alla piattaforma ecologica, occorre contattare il n. 0296512238

### SCelta DEL MEDICO

Conseguentemente alla presentazione della dichiarazione di residenza, i cittadini che provengono da altri Comuni possono effettuare la scelta del medico rivolgendosi a:

**ASST - sede decentrata di Caronno Pertusella - VIA ADUA, n. 169** il MARTEDI' e il VENERDI' dalle 11.30 alle 12.30; presso tale postazione decentrata è possibile anche richiedere duplicati di tessere sanitarie, il pediatra e le esenzioni . Contatto telefonico 0250030778

**ASST - Sede di Saronno** - Piazza Borella, 1 - Saronno , presso presidio ospedaliero - padiglione giallo, piano terra

Accesso su appuntamento da LUNEDI' a VENERDI' ore 8.30-12.30

Per informazioni

tel. 029613566

Per prenotazioni

- Zero Coda: [prenota.zerocoda.it](mailto:prenota.zerocoda.it)

- SIOC: <https://teknecloud.it/SIOC-ASSTVALLEOLONA/>

**FARMACIE presenti sul territorio comunale**

### CONTATTI UTILI

**Uffici demografici:** 0296512603/ 0296512604/ 0296512202 / 0296512203 / 0296512205 / 0296512206 - mail [anagrafe@comune.caronnoptusella.va.it](mailto:anagrafe@comune.caronnoptusella.va.it)

**Polizia Locale** 02 9659411 - mail [polcaronno@comune.caronnoptusella.va.it](mailto:polcaronno@comune.caronnoptusella.va.it)

**Ufficio Ecologia** 02 96512307 - mail [lavori\\_pubblici@comune.caronnoptusella.va.it](mailto:lavori_pubblici@comune.caronnoptusella.va.it)

**Ufficio Tributi** 0296512209 - mail [tributi@comune.caronnoptusella.va.it](mailto:tributi@comune.caronnoptusella.va.it)

**Ufficio Urp** 0296512304 - mail [urp@comune.caronnoptusella.va.it](mailto:urp@comune.caronnoptusella.va.it)

**Piattaforma ecologica** - Via Asiago, 629 - numero verde 800117423

per ritiro contenitori per raccolta rifiuti differenziata telefonare al numero verde 800117423; per ritiro sacchi recarsi presso i distributori automatici collocati vicino alla Casette dell'Acqua di Via Ariosto e del

Parco Salvo D'Acquisto in Corso della Vittoria.