

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***			
IN CASO DI MANCATA O PARZIALE COMPILAZIONE DEI DATI, GLI INTERESSATI DOVRANNO PROVVEDERE AUTONOMAMENTE E A PROPRIO CARICO ALE VARIAZIONI DI INDIRIZZO SUI DOCUMENTI SUDETTI PRESSO LA MOTORIZZAZIONE CIVILE COMPETENTE.			

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*		Provincia*	
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: **			
Casilinga <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: **			
Casilinga <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: **			
Casilinga <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***			

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	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: **			
Casilinga <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***			

6) 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 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: **		
Casilinga <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***		

7) 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 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: **		
Casilinga <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 di un componente della famiglia):

Cognome *	Nome *
Luogo *	Data di nascita *

<p><input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.</p> <p>Firma.....(1) (1) Firma di un componente della famiglia già residente nel medesimo alloggio</p>	<p><input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:</p> <p>Firma.....(1) (1) Firma di un componente della famiglia già residente nel medesimo alloggio</p>
---	--

Si allegano i seguenti documenti :

- o fotocopia carta d'identità- passaporto – di tutti i richiedenti,
- o fotocopia patente di guida e libretto di circolazione dei veicoli di proprietà dei richiedenti, se posseduti
- o titolo di soggiorno o documenti che attestano la regolarità del soggiorno per cittadini extraUe vedi allegato A)
- o documenti previsti nell'allegato B che attestano la regolarità del soggiorno per cittadini comunitari
- o dichiarazione di assenso del proprietario
- o dichiarazione dell'affittuario per l'utilizzo dell'immobile
- o altri documenti : assenso del genitore per il minorenne

.....

- 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. _____
- 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. _____

- 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 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

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

Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

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.

note:

Il D.L. 28/3/2014 n. 47 per contrastare il grave fenomeno dell'occupazione abusiva degli immobili, ha stabilito che: "Chiunque occupa abusivamente un immobile senza titolo non può chiedere la residenza né 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". Quindi il cittadino che presente la dichiarazione di residenza deve essere in grado di dimostrare a che titolo occupa l'immobile presso cui chiede l'iscrizione anagrafica. (proprietà, affitto, comodato, ecc).

Nel caso in cui il richiedente la residenza sia persona diversa dal titolare del contratto di locazione- comodato, allora dovrà esibire una dichiarazione di consenso del proprietario, con allegata la fotocopia di un suo documento di identità. se nell'appartamento sono già residenti altre persone, anche queste dovranno fare la suddetta dichiarazione di consenso.

Tempi di procedimento

Registrazione: la registrazione avviene nei 2 giorni lavorativi successivi alla ricezione. Il richiedente potrà ottenere il certificato di residenza e lo stato di famiglia, limitatamente alle informazioni documentate e dalla data della dichiarazione il cittadino può usufruire delle autocertificazioni previste dal D.P.R., 445/2000.

Nuova residenza: entro i successivi 45 giorni, dopo l'accertamento dei requisiti, senza che l'Anagrafe abbia provveduto ad inoltrare comunicazione di preavviso di rigetto (silenzio - assenso, art. 20 leg41/1990), la nuova residenza si considererà confermata.

Rigetto: qualora la dichiarazione risulti non corrispondente alla situazione di fatto, l'anagrafe provvederà, previo preavviso di rigetto, ad annullare la nuova posizione anagrafica ripristinando con effetto retroattivo quella precedente. L'Ufficio provvederà a darne comunicazione, oltre che al dichiarante, al Comune di precedente iscrizione e, qualora sussistano i presupposti di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazioni mendaci), all'autorità di pubblica sicurezza.

Tassa sui rifiuti – obbligo di dichiarazione

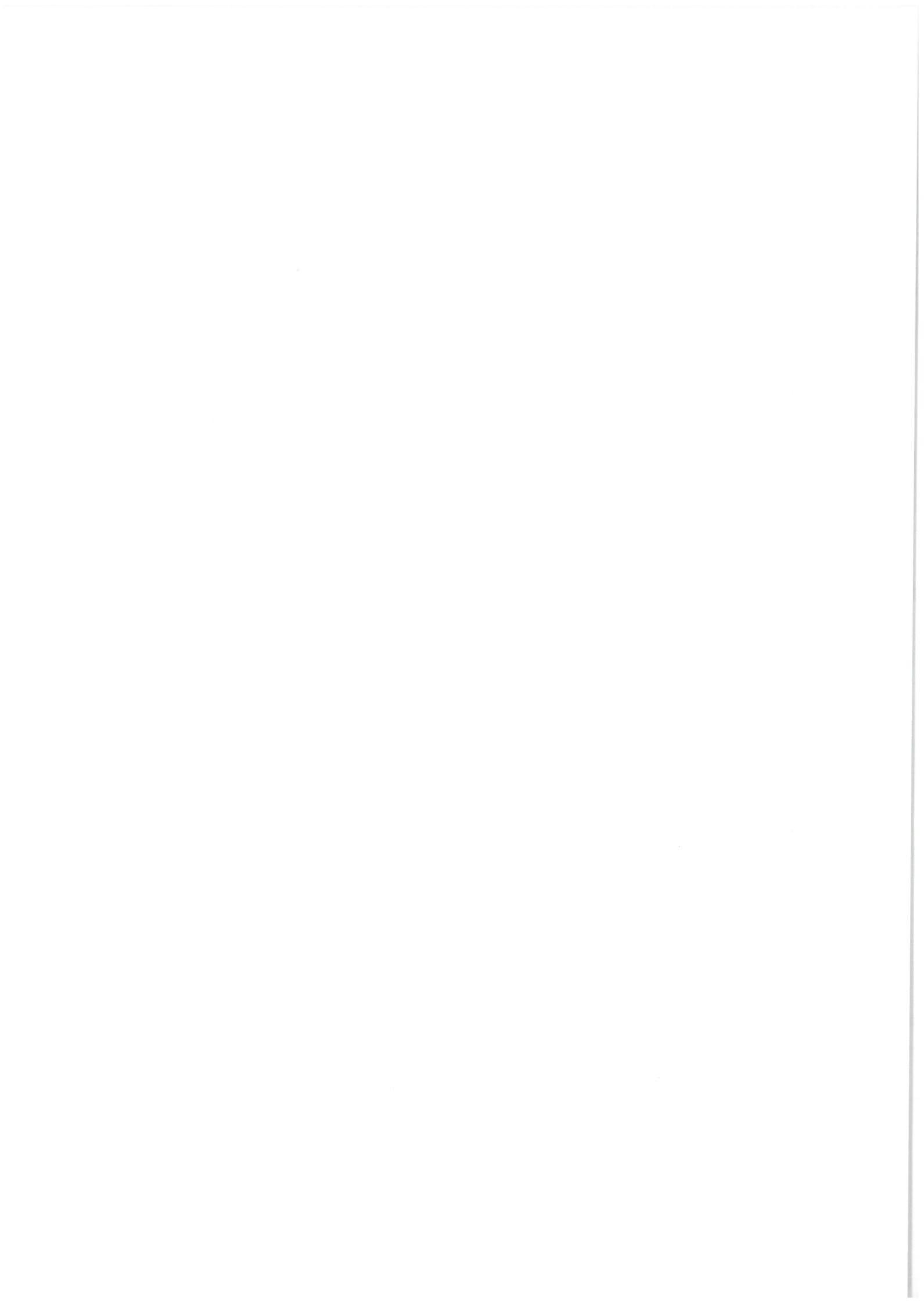
Il cittadino che trasferisce la residenza o cambia abitazione in un nuovo immobile ha l'obbligo di regolarizzare la propria posizione relativa alla tassa sui rifiuti, presentando apposita dichiarazione nella modulistica allegata.

Anche in caso di emigrazione in altro Comune, il cittadino ha l'obbligo di presentare la dichiarazione di chiusura Tassa rifiuti.

La dichiarazione può essere presentata presso l'ufficio anagrafe.

Per quanto riguarda il tributo IMU, il proprietario è tenuto al versamento dal giorno di acquisto dell'immobile fino al giorno in cui detto immobile diventa abitazione principale.

Per maggiori informazioni rivolgersi all'ufficio anagrafe.



Modello Applicazione art 5 DL n°47/2014 convertito in Legge n°80/2014

ALLEGATO 2 ALL'UFFICIO ANAGRAFE COMUNE DI CERVIGNANO D'ADDA

Io sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____

in Via _____ Codice Fiscale _____

in qualità di proprietario dell'unità immobiliare sita in **CERVIGNANO D'ADDA** in

Via _____ n. _____ int. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

richiamate dall'art. 76 del D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

DICHIARO

a) di aver regolarmente ceduto in locazione con contratto (*barrare obbligatoriamente una delle opzioni sotto indicate*):

registrato al n. _____ il _____ a _____

stipulato con scrittura privata in data _____

Oppure

b) di aver messo a disposizione a titolo gratuito (comodato d'uso, ecc.)

il suddetto immobile individuato al catasto: foglio.....mappale..... sub.....

al Sig. _____

nat_ a _____ il _____

ed ai seguenti suoi familiari:

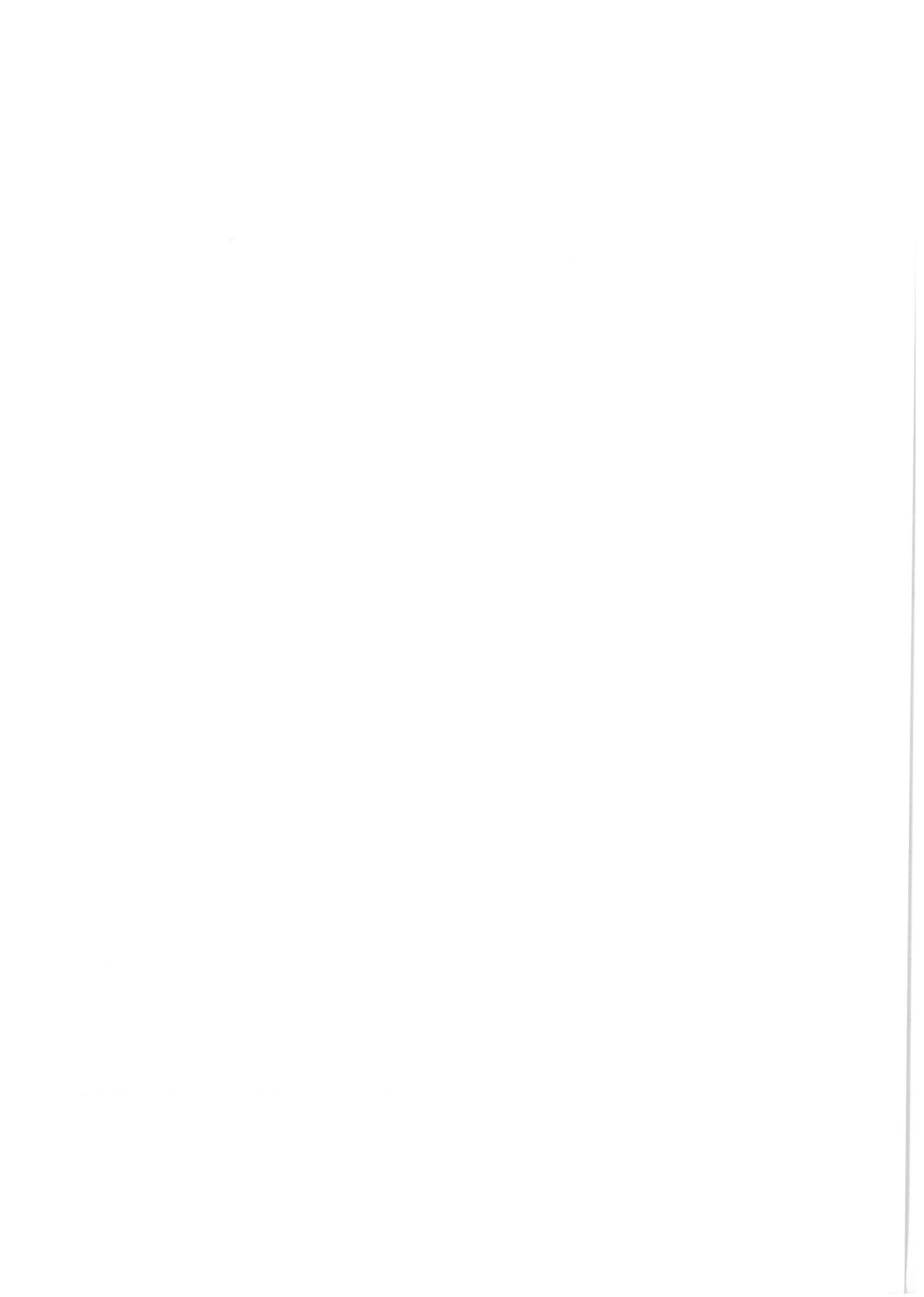
COGNOME NOME	LUOGO DATA NASCITA

Luogo e data

Firma del proprietario

N.B. Allegare fotocopia documento di riconoscimento del proprietario

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/2000, per la presentazione agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta è inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente, a mezzo posta o via mail – Comune di Cervignano d'Adda –Piazza del Municipio 1 -26832 – tel 029813002 int. 1 – anagrafe@comune.cervignanodadda.lo.it - cervignanodadda@cert.elaus2002.net



Modello Applicazione art 5 DL n°47/2014 convertito in Legge n°80/2014

ALLEGATO 3 ALL'UFFICIO ANAGRAFE COMUNE DI CERVIGNANO D'ADDA

Io sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____

in Via _____ Codice Fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

DICHIARO

di aver messo a disposizione a uso(gratuito- comodato – ecc...)

il suddetto immobile individuato al catasto: foglio.....mappale..... sub..... e da me già occupato

al Sig. _____

nat_ a _____ il _____

ed ai seguenti suoi familiari:

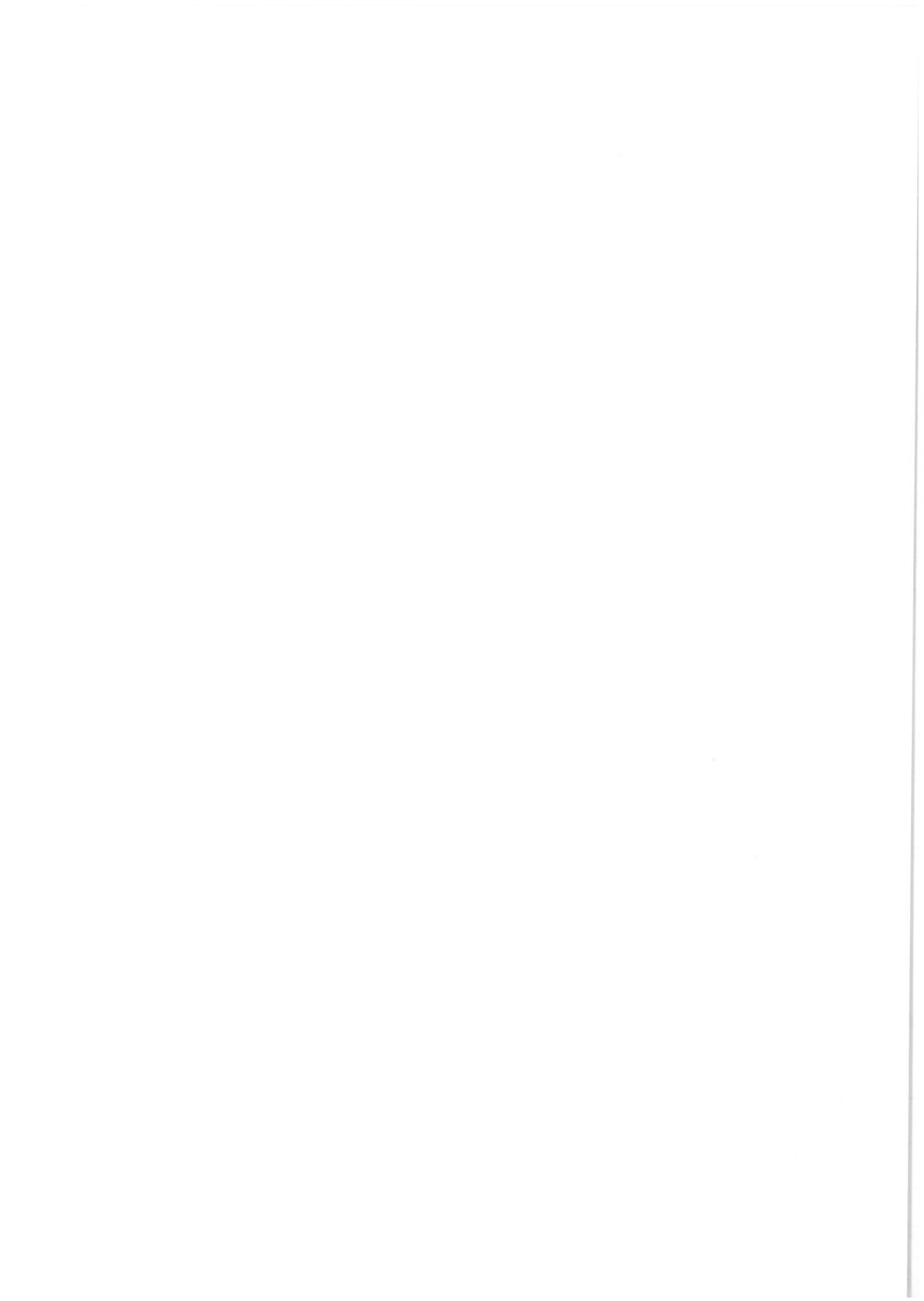
COGNOME NOME	LUOGO DATA NASCITA

Luogo e data

Firma

N.B. Allegare fotocopia documento di riconoscimento del proprietario

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/2000, per la presentazione agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta è inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente, a mezzo posta o via mail – Comune di Cervignano d'Adda –Piazza del Municipio 1 -26832 – tel 029813002 int. 1 – anagrafe@comune.cervignanodadda.lo.it - cervignanodadda@cert.elaus2002.net



INFORMAZIONI UTILI AD ORIENTARE I CONTROLLI DI POLIZIA LOCALE

All'Ufficio Anagrafe del COMUNE di

CERVIGNANO D'ADDA

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome nome)

Fornisce le seguenti informazioni utili all'accertamento:

- Attività/Professione svolta _____
- Luogo di lavoro _____
- Giorni di presenza abituale nell'abitazione _____

➤ Orario in cui si trova abitualmente al nuovo indirizzo:

dalle ore _____ alle ore _____

dalle ore _____ alle ore _____

➤ Oppure è presente solo nei fine settimana per le seguenti ragioni:

- | | | | |
|---------------------------------|------------------|----|----|
| ➤ L'abitazione è: | di proprietà | Si | No |
| | in affitto/altro | Si | No |
| ➤ Collegata ai servizi di rete: | Acqua | Si | No |
| | Gas | Si | No |
| | Luce | Si | No |
| | Telefono | Si | No |

➤ Recapiti telefonici _____

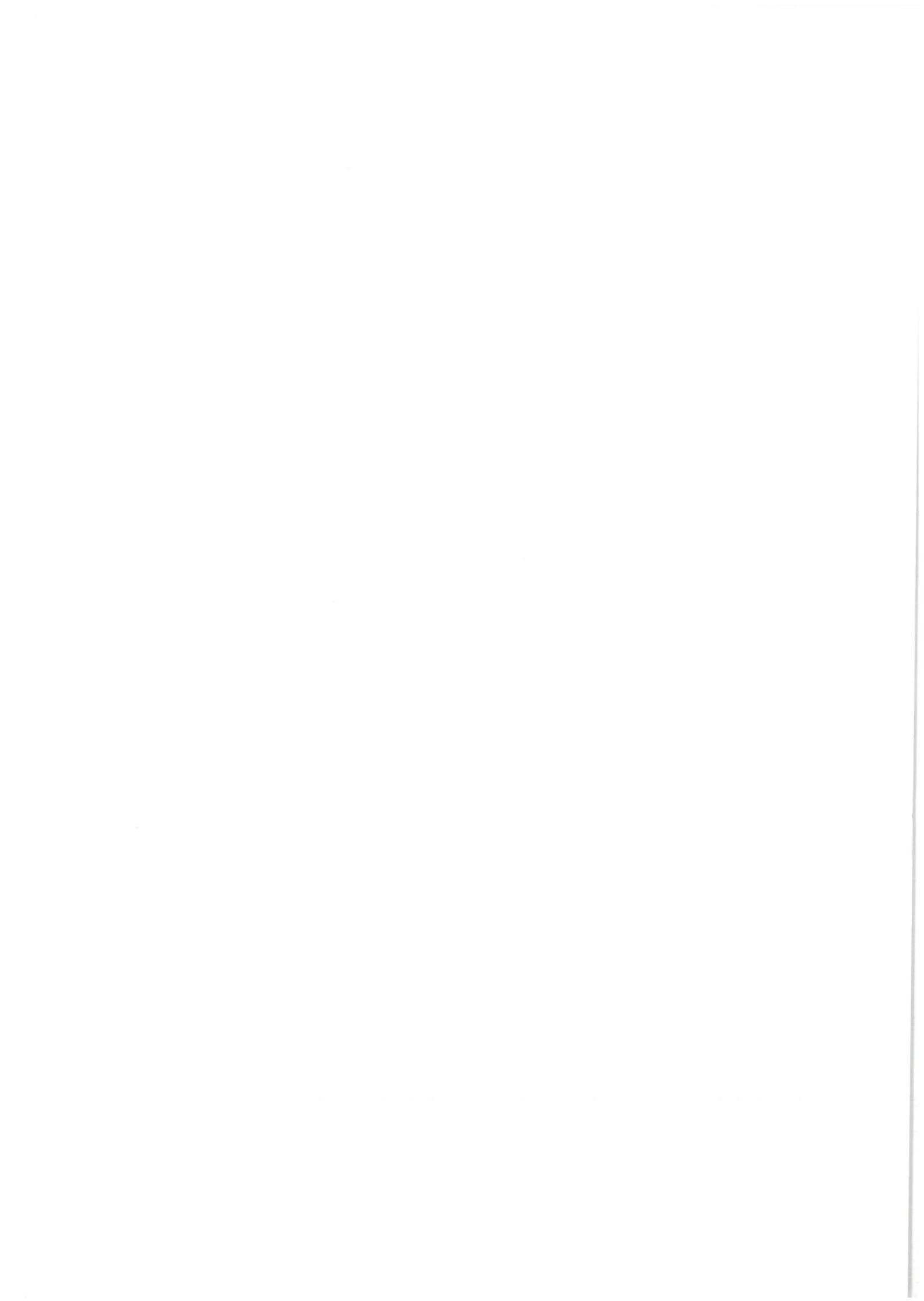
➤ Dichiaro inoltre che _____

Li _____

(Firma)

Le informazioni fornite saranno utilizzate unicamente nell'ambito del procedimento di variazione anagrafica, cui il presente si riferisce (D.lgs. 196/2003 Codice della Privacy)

➔ **L'abitazione deve essere abitabile, dotata dell'arredamento, utenze, e gli occupanti devono essere realmente dimoranti.**



Al Signor Sindaco del Comune di Cervignano d'Adda

DICHIARAZIONE DI ASSENSO PER TRASFERIMENTO DI MINORE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
il ____/____/____ e residente in _____
in via _____ n. _____, e

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
il ____/____/____ e residente in _____
in via _____ n. _____,
in qualità di genitore/i

DICHIARA/DICHIARANO

DI ESSERE A CONOSCENZA E DI ACCONSENTIRE CHE IL /LA FIGLIO/A MINORE

cognome _____ nome _____

luogo di nascita _____ data di nascita ____/____/____

TRASFERISCA LA RESIDENZA A CERVIGNANO D'ADDA

in via _____

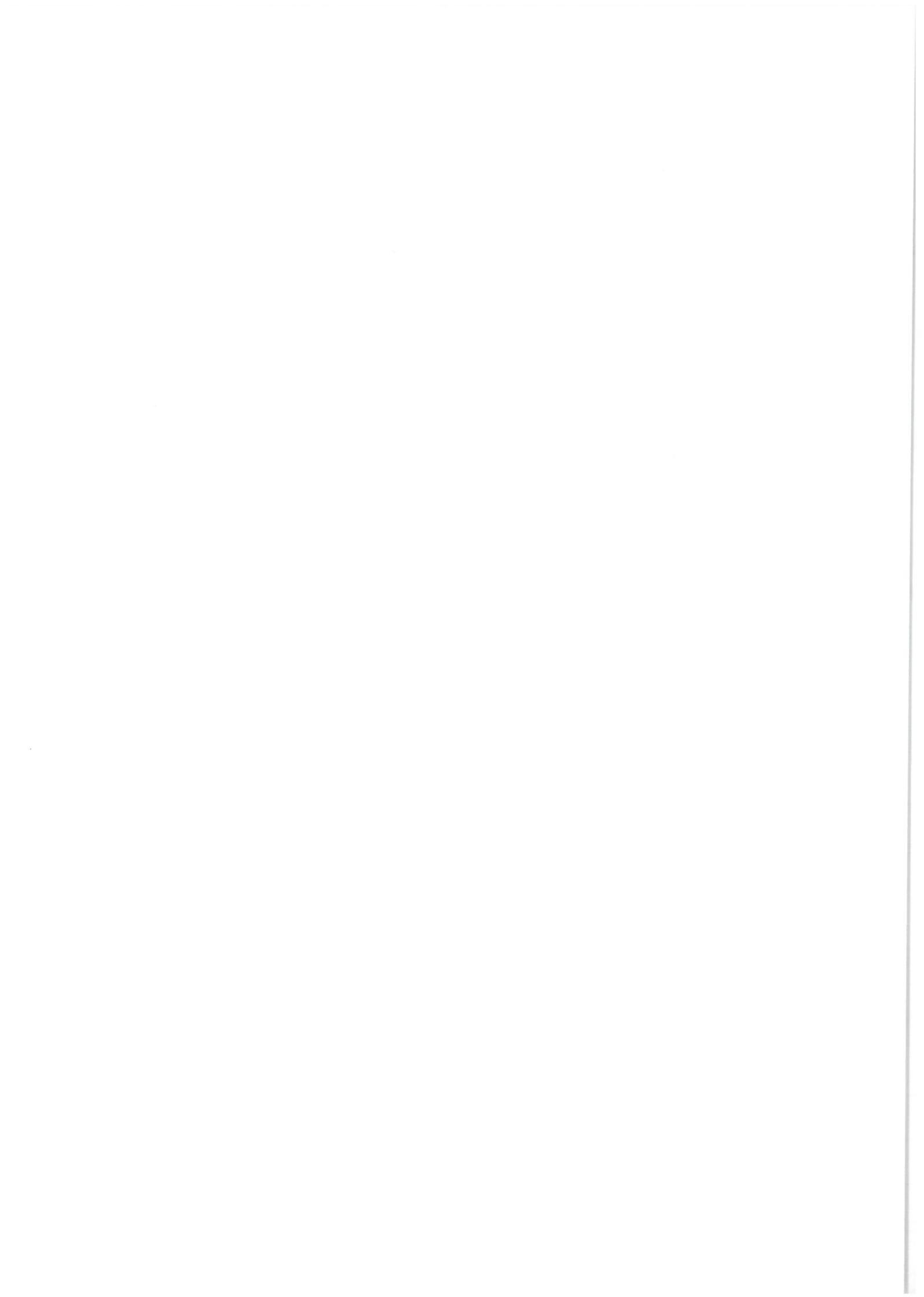
presso _____

in fede _____

Si allega fotocopia carta di identità:

n. _____ rilasciata a _____ il _____

n. _____ rilasciata a _____ il _____



Dichiarazione di residenza – Allegato B: documentazione necessaria per l'iscrizione anagrafica di cittadini di Stati appartenenti all'Unione Europea.

1. Cittadino lavoratore subordinato o autonomo ¹

Documentazione da presentare

- 1) copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza;*
- 2) documentazione comprovante la qualità di lavoratore subordinato o autonomo ;*
- 3) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.**

2. Cittadino titolare di risorse economiche sufficienti al soggiorno (non lavoratore)

Documentazione da presentare

- 1) copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza;*
- 2) autodichiarazione del possesso di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato. La somma di riferimento corrisponde all'importo dell'assegno sociale che, per il 2012 è di euro 5.577,00 lordi annui. Ai fini dell'iscrizione anagrafica è valutata anche la situazione complessiva personale dell'interessato;*
- 3) copia di un'assicurazione sanitaria che copra i rischi sanitari sul territorio nazionale, valida per almeno un anno, oppure copia di uno dei seguenti formulari rilasciati dallo Stato di provenienza: E106, E120, E121 (o E 33), E109 (o E 37);*
La T.E.A.M.(Tessera europea di assicurazione malattia) è utilizzabile da chi non intende trasferire la residenza in Italia e consente l'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea.
- 4) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.**

¹ Art. 7 comma 3 d.lgs. n. 30/2007

Il cittadino dell'Unione, già lavoratore subordinato o autonomo sul territorio nazionale, conserva il diritto al soggiorno di cui al comma 1, lettera a) quando:

- a) è temporaneamente inabile al lavoro a seguito di una malattia o di un infortunio;
- b) è in stato di disoccupazione involontaria debitamente comprovata dopo aver esercitato un'attività lavorativa per oltre un anno nel territorio nazionale ed è iscritto presso il Centro per l'impiego, ovvero ha reso la dichiarazione, di cui all'articolo 2, comma 1, del decreto legislativo 21 aprile 2000, n. 181, così come sostituito dall'articolo 3 del decreto legislativo 19 dicembre 2002, n. 297, che attesti l'immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa;
- c) è in stato di disoccupazione involontaria debitamente comprovata al termine di un contratto di lavoro di durata determinata inferiore ad un anno, ovvero si è trovato in tale stato durante i primi dodici mesi di soggiorno nel territorio nazionale, è iscritto presso il Centro per l'impiego ovvero ha reso la dichiarazione, di cui all'articolo 2, comma 1, del decreto legislativo 21 aprile 2000, n. 181, così come sostituito dall'articolo 3 del decreto legislativo 19 dicembre 2002, n. 297, che attesti l'immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa. In tale caso, l'interessato conserva la qualità di lavoratore subordinato per un periodo di un anno;
- d) segue un corso di formazione professionale. Salvo il caso di disoccupazione involontaria, la conservazione della qualità di lavoratore subordinato presuppone che esista un collegamento tra l'attività professionale precedentemente svolta e il corso di formazione seguito.

3. Cittadino studente (non lavoratore)

Documentazione da presentare

- 1) copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza;*
- 2) documentazione attestante l'iscrizione presso un istituto scolastico o di formazione professionale;*
- 3) autodichiarazione del possesso di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato. La somma di riferimento corrisponde all'importo dell'assegno sociale che, per il 2012 è di euro 5.577,00 lordi annui. Ai fini dell'iscrizione anagrafica è valutata anche la situazione complessiva personale dell'interessato:*
- 4) copertura dei rischi sanitari:*
- per lo studente che chiede l'iscrizione nell'anagrafe della popolazione residente :
copia di un'assicurazione sanitaria che copra i rischi sanitari sul territorio nazionale e valida per almeno un anno o almeno pari al corso di studi o di formazione professionale, se inferiore all'anno o formulario comunitario;
- per lo studente che chiede l'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea:
T.E.A.M. rilasciata dallo Stato di appartenenza o formulario comunitario;
- 5) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.**

4. Familiare ² UE di cittadino di cui ai punti precedenti

Documentazione da presentare

- 1) copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza;*
- 2) copia degli atti originali, in regola con le norme sulla traduzione e la legalizzazione, di soggiorno (ad es. certificato di matrimonio per il coniuge, certificato di nascita con paternità e maternità per l'ascendente o il discendente);*

L'iscrizione anagrafica del familiare presuppone che il cittadino dell'Unione sia un lavoratore ovvero disponga per se stesso e per i propri familiari di risorse economiche sufficienti al soggiorno secondo i criteri di cui all'art. 29, co.3, lett. b), del d. lgs. 25 luglio 1998, n. 286, rivalutati annualmente.

Tabella esemplificativa

REDDITI 2019	NUMERO COMPONENTI
5953.87	Solo richiedente
8945.80	Richiedente +un familiare
11937.73	Richiedente +2 familiare
14929.66	Richiedente +3 familiare
17921.59	Richiedente +4 familiare
11907.74	Richiedente +2 o più minori di 14 anni
11907.74+2976.93***	Richiedente +2 o più minori di 14 anni e un familiare

*** per ogni persone in più.

² Per familiare di cittadino dell'Unione europea s'intende : il coniuge; i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni o a carico e quelli del coniuge; gli ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge (art.2 del d.lgs n.30/2007).

Per tutti gli ascendenti e per i discendenti ultra 21enni, dichiarazione di vivenza a carico resa dal cittadino dell'Unione in possesso di autonomi requisiti di soggiorno.*

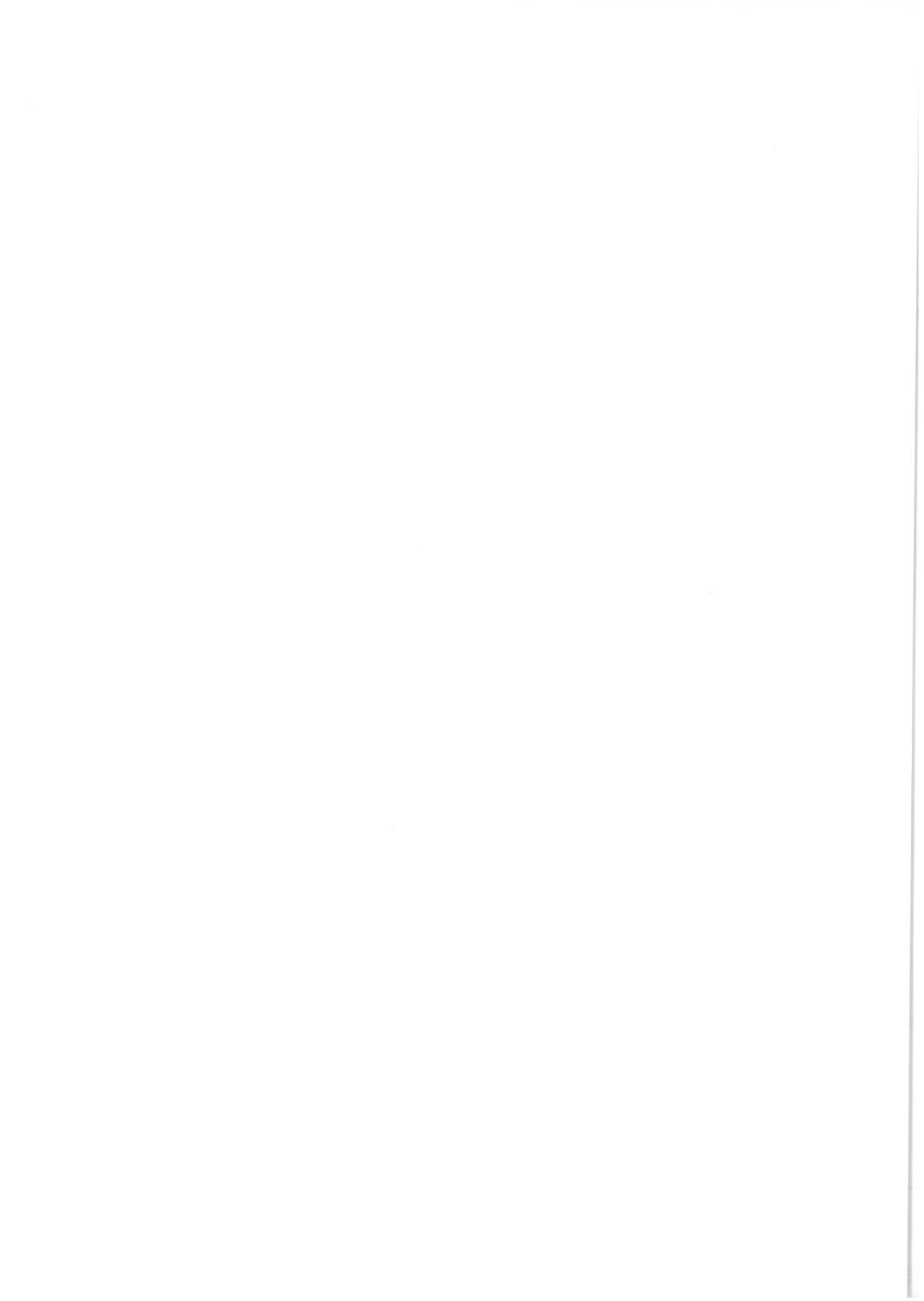
5. Cittadino di Stato non appartenente all'Unione, familiare di cittadino dell'Unione Europea

Documentazione da presentare

- 1) copia del passaporto;*
- 2) carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione, oppure ricevuta della richiesta di rilascio di carta di soggiorno*.

* documentazione obbligatoria;

**documentazione necessaria per la registrazione nell'anagrafe del rapporto di parentela e per il rilascio della certificazione.



Dichiarazione di residenza - Allegato A : documentazione necessaria per l'iscrizione anagrafica di cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea.

1. Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità

Documentazione da allegare

- 1) copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità. *
- 2) copia del titolo di soggiorno in corso di validità.*
- 3) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.**

2. Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di rinnovo

Documentazione da allegare

- 1) copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità.*
- 2) copia del titolo di soggiorno scaduto.*
- 3) ricevuta della richiesta di rinnovo del titolo di soggiorno.*
- 4) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.**

3. Cittadino in attesa del rilascio del primo permesso di soggiorno per lavoro subordinato

Documentazione da allegare

- 1) copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità; *
- 2) copia del contratto di soggiorno presso lo Sportello Unico per l'immigrazione ;*
- 3) ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso di soggiorno;*
- 4) domanda di rilascio del permesso di soggiorno per lavoro subordinato presentata allo Sportello Unico; *
- 5) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.**

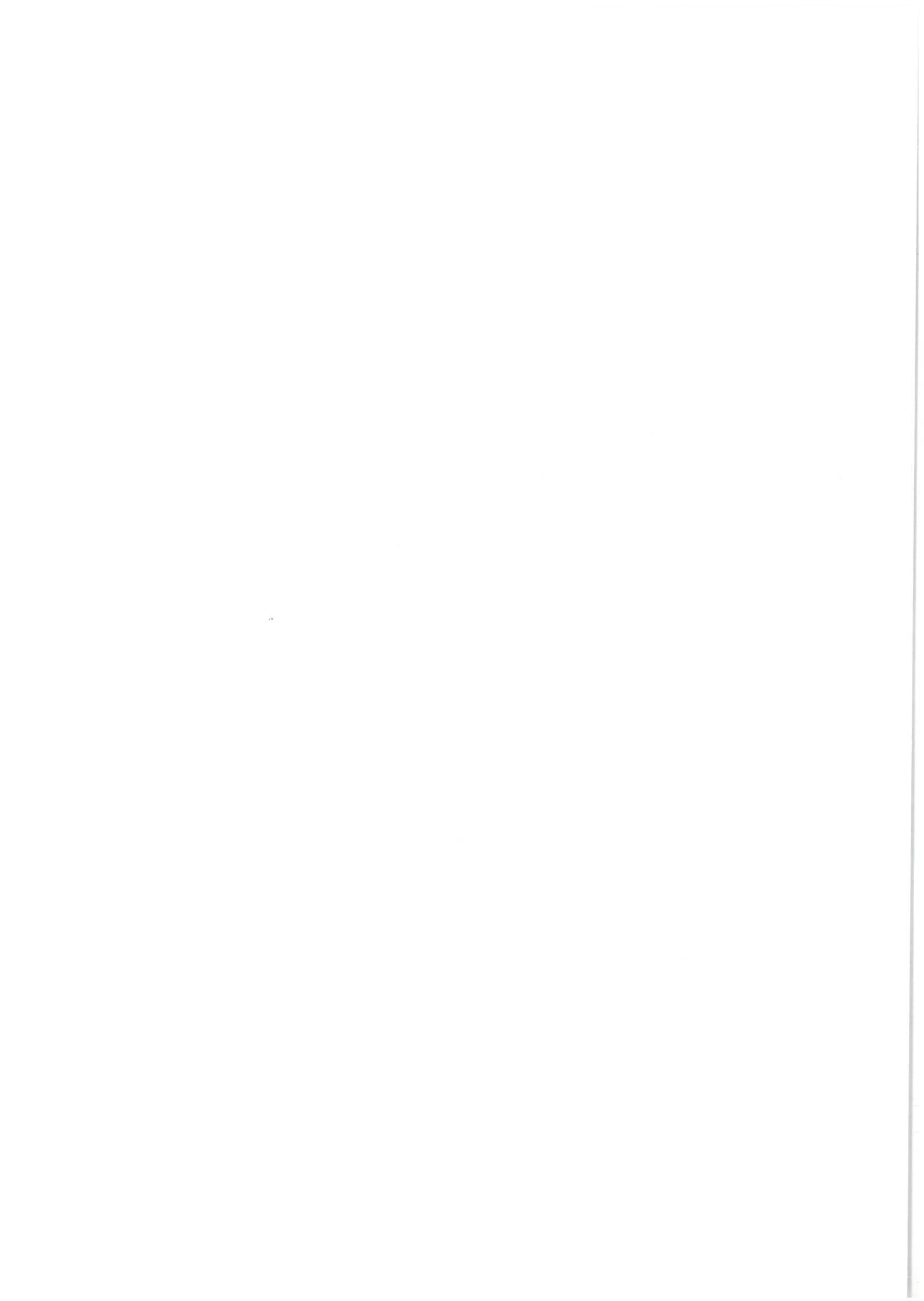
4. Cittadino in attesa del rilascio del permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare

Documentazione da allegare

- 1) copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità;*
- 2) ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso*;
- 3) fotocopia non autenticata del nulla osta rilasciato dallo Sportello unico;*
- 4) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.**

* documentazione obbligatoria;

**documentazione necessaria per la registrazione nell'anagrafe del rapporto di parentela e per il rilascio della certificazione.



OGGETTO: TASSA SUI RIFIUTI (TARI)
Denuncia dei locali e delle aree occupate da persone fisiche
(L. 147/2013 con s. m. e i. - Regolamento comunale per l'applicazione della Tassa Rifiuti)

Tipo di denuncia:

- Originaria Variazione (cambio di via, numero civico, piano) Rettifica alla precedente (modifica mq.)
 In sostituzione di _____
(specificare nominativo precedente occupante)
 Aggiunta locali Altro _____

da compilare con i dati della persona a cui sarà intestato il pagamento

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome Nome
nato a _____ in data _____
residente in _____ (Prov.) _____
via _____ n. _____
telefono casa _____ cellulare _____ fax _____
mail _____
Codice Fiscale _____
(obbligatorio)

D I C H I A R A

di detenere dal _____, i seguenti immobili siti in: CERVIGNANO D'ADDA
(indicare data consegna chiavi)
Via _____ n. _____ Int. _____ scala _____ piano _____
e composto da: **(INDICARE LA SUPERFICIE CALPESTABILE - ESCLUSI MURI E BALCONI)**

ABITAZIONE	Identificato catastalmente con: foglio _____ mapp. _____ sub. _____	Mq. _____ (*)
CANTINA	Identificato catastalmente con: foglio _____ mapp. _____ sub. _____	Mq. _____ (*)
SOFFITTA	<i>(superficie con altezza superiore a 1,5 mt)</i> Identificato catastalmente con: foglio _____ mapp. _____ sub. _____	Mq. _____ (*)
GARAGE	Identificato catastalmente con: foglio _____ mapp. _____ sub. _____	Mq. _____ (*)

(*) allegare copia della planimetria catastale

- di essere proprietario
 di essere affittuario o altro **(in questo caso è obbligatorio indicare i dati del proprietario)**

_____ Cognome _____ Nome
Via _____ n. _____ città _____

che nell'abitazione sopra indicata svolge anche attività di _____
per mq. _____

DICHIARA INOLTRE

Che il nucleo familiare (escluso l'intestatario della fattura) è composto da: *(per i minorenni non serve il codice fiscale)*

Cognome _____	Nome _____
Nato a _____	il _____
Relaz. parentela _____	Cod. fiscale
Cognome _____	Nome _____
Nato a _____	il _____
Relaz. parentela _____	Cod. fiscale
Cognome _____	Nome _____
Nato a _____	il _____
Relaz. parentela _____	Cod. fiscale
Cognome _____	Nome _____
Nato a _____	il _____
Relaz. parentela _____	Cod. fiscale
Cognome _____	Nome _____
Nato a _____	il _____
Relaz. parentela _____	Cod. fiscale

CHIEDE

Che l'avviso di pagamento relativo alla TARI sia recapitato al seguente indirizzo:

Via _____ n. _____

cap _____ città _____ Prov. _____

Annotazioni:

.....

.....

.....

Sottoscrivo la presente, consapevole della responsabilità che assumo in caso di falsa dichiarazione, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari (D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).
In caso di sottoscrizione del dichiarante non apposta in presenza del personale addetto, allegare copia del documento d'identità.

Addì, _____

FIRMA

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03:

Il trattamento dei dati sopra riportati, conformemente alle vigenti disposizioni di legge, si rende necessario al fine di istruire il procedimento per il quale sono richiesti; tali dati verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

All'ufficio tributi Comune di Cervignano d'Adda

Oggetto: richiesta cancellazioni tari

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in

Via/Piazza _____ luogo _____

tel/cell _____ mail _____

in qualità di affittuario - proprietario - altro _____

Chiede

di essere cancellato dalla data del _____ dal ruolo

- della tassa rifiuti - tari
- altro _____

per l'immobile sito in Cervignano d'Adda in via/Piazza _____ civico _____

identificato con i seguenti dati catastali:

foglio _____ mappale _____ subalterno _____

foglio _____ mappale _____ subalterno _____

in quanto l'immobile è stato

- restituito al proprietario sig./ra _____ residente
a _____ via/Piazza _____ civico _____
- venduto a sig/ra _____ residente
a _____ via/Piazza _____ civico _____
- _____ residente
via/Piazza _____ civico _____

il mio nuovo recapito per inviare la corrispondenza:

mail _____

Sottoscrivo la presente consapevole delle responsabilità che assumo in caso di dichiarazione mendace, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative.

Allegare copia documento d'identità.

_____ li _____

firma

I dati soprariportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti al fine di istruire il procedimento per il quali sono richiesti e verranno utilizzati a tale scopo.

