

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 Da Via.....a Via.....
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (.....)

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
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
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
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
Possesso Patente ***	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Possesso Veicoli ***	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

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 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		
Possesso Patente ***	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Possesso Veicoli ***	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

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 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		
Possesso Patente ***	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Possesso Veicoli ***	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

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 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		
Possesso Patente ***	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Possesso Veicoli ***	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

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:
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- **DI OCCUPARE LEGITTIMAMENTE** l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'Art.5 del D.L. 28.03.2014 n.47 (convertito nella Legge 23.05.2014 n.80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica risulterà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa
- **1 Di essere proprietario dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:**
Sezione _____ Fg _____ Particell/mappale _____ subalterno
- **2 Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____**
- **3 Di essere intestatario di contratto di locazione relativo all' 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 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 Ufficio Anagrafe
- **6 Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:**
indicare dati utili a consentire verifica da parte 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

E DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Ue 2016/679 "GDPR ****

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome

Cognome e nome

*** Dati obbligatori . La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori 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.) .**

**** La procedura relativa alla dichiarazione di residenza comporta il trattamento dei dati personali degli istanti da parte del Comune di Falconara Marittima, in qualità di Titolare. Tale trattamento è finalizzato alla gestione del relativo procedimento nell'ambito delle attività che il Comune predispone nell'interesse pubblico, anche rilevante, e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento e il mancato conferimento comporta l'annullamento dello stesso per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria. Il trattamento può riguardare anche dati sensibili (c.d. particolari). I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con apposito modulo nonché quelli acquisiti nel corso dell'istruttoria e saranno elaborati dal personale del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. I vostri dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i. o per l'eventuale adempimento degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni ai sensi del D.lgs 33/2013. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, nei limiti previsti dagli artt. 23 GDPR, 2-undecies e 2-duodecies Codice Privacy, ivi compreso il diritto al reclamo all'Autorità Garante (info: www.garanteprivacy.it). Non sono previsti processi decisionali automatizzati né trasferimenti extra UE. I dati saranno conservati per il termine previsto dalla legge e per il tempo necessario alla corretta gestione della procedura. Ulteriori informazioni come l'informativa completa, il modulo per l'esercizio dei diritti indicati o i dati di contatto del RPD, sono disponibili nel sito del Comune o presso gli appositi uffici.

Modalità di presentazione

Le dichiarazioni possono essere presentate con le seguenti modalità:

- direttamente agli sportelli dell'Ufficio Anagrafe del Comune, Via Roma 2/B – 60015 Falconara Marittima (orario di ricevimento : dal lunedì al venerdì ore 9,00-13,00 il martedì e giovedì pomeriggio anche 15,30 – 17,30)
- per posta tramite raccomandata all'indirizzo: Comune di Falconara Marittima – Ufficio Anagrafe, Via Roma 2/B – 60015 Falconara Marittima di Falconara Marittima
- per via telematica, tramite il servizio di posta elettronica, indicando nell'oggetto della mail la seguente dicitura: “**dichiarazione di residenza**”;

L'invio per via telematica è consentito ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale e inviata all' indirizzo di posta elettronica ordinaria: demografici@comune.falconara-marittima.an.it oppure all'indirizzo di posta elettronica certificata: comune.falconara.protocollo@emarche.it
- che la copia della dichiarazione recante la firma autografa e la copia del documento d'identità del dichiarante siano acquisite mediante scanner e trasmesse tramite posta elettronica semplice all' indirizzo di posta elettronica: demografici@comune.falconara-marittima.an.it
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del dichiarante all'indirizzo di posta elettronica certificata: comune.falconara.protocollo@emarche.it

La dichiarazione deve contenere necessariamente tutti i dati obbligatori previsti nell'apposito modulo e contrassegnati da un asterisco (*) e ad essa deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza insieme al richiedente, che, se maggiorenni, devono comunque sottoscrivere il modulo.

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

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 uno Stato non appartenente all'Unione Europea* deve allegare la documentazione indicata nell'allegato A).

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