

**ATTENZIONE PUOI COMPILARE QUESTA DOMANDA SOLO SE VIVI GIÀ
ABITUALMENTE NELLA NUOVA CASA.
**LE DICHIARAZIONI FALSE VERRANNO DENUNCIATE ALL'AUTORITÀ
 COMPETENTE****

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

Nel riquadro sottostante va selezionata 1 delle 5 possibilità e solo quella va compilata. Le altre vanno lasciate vuote.

<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)

Questo è un modello standard e può essere utilizzato per il cambio di residenza fino a 4 persone purché già appartenenti allo stesso nucleo familiare.

Ci sono 4 riquadri (sono numerati in alto a sinistra), ne vanno compilati tanti quante sono le persone che si spostano. Gli altri vanno lasciati vuoti

Nel riquadro numero 1 inserire i dati del "richiedente" che sarà anche l'intestatario scheda.

I campi vanno compilato TUTTI

Per quanto riguarda la targa delle auto, vanno inserite solo se proprietari del veicolo.

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*		Sesso*	
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*		Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: **		<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore/Libero professionista	
<input type="checkbox"/> 2 Dirigente/Impiegato		<input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio	
<input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati		<input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante	
Condizione non professionale: **		<input type="checkbox"/> 1 Casalinga	
<input type="checkbox"/> 2 Studente		<input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/in cerca di prima occupazione	
<input type="checkbox"/> 4 Pensionato / Ritirato dal lavoro		<input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale	
Titolo di studio: **			
<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo/Lic.Elementare	<input type="checkbox"/> 2 Lic. Media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma	
<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<input type="checkbox"/> 6 Dottorato	
Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti ***			
Patente Numero***		Patente tipo ***	
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 :

Il riquadro sottostante riguarda l'indirizzo e deve essere compilato con tutti i dati di cui si è a conoscenza. Via, numero civico e piano vanno inseriti SEMPRE. L'interno (che è un numero) solo quando è affisso e la scala (A - B- C) solo se presente.

Comune* SAVIGLIANO	Provincia* CN
Via/Piazza *	Numero civico*
Scala	Piano Interno

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati : **(si intendono i familiari che si trasferiscono adesso, con questa richiesta, non altri eventuali familiari già residenti all'indirizzo)**

2) Cognome*		Sesso*
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*		Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore/Libero professionista
<input type="checkbox"/> 2 Dirigente/Impiegato		<input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio
<input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati		<input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante
Condizione non professionale: **		<input type="checkbox"/> 1 Casalinga
<input type="checkbox"/> 2 Studente		<input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/in cerca di prima occupazione
<input type="checkbox"/> 4 Pensionato / Ritirato dal lavoro		<input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale
Titolo di studio: **		
<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo/Lic.Elementare	<input type="checkbox"/> 2 Lic. Media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma
<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<input type="checkbox"/> 6 Dottorato
Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti ***		
Patente Numero***		Patente tipo ***
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*	Sesso*
--------------------	--------

Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*		Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **	<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante	
Condizione non professionale: **	<input type="checkbox"/> 1 Casalinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 4 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale	
Titolo di studio: **		
<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo/Lic.Elementare	<input type="checkbox"/> 2 Lic. Media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma
<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<input type="checkbox"/> 6 Dottorato
Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti ***		
Patente Numero***	Patente tipo ***	
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*		Sesso*
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*		Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **	<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante	
Condizione non professionale: **	<input type="checkbox"/> 1 Casalinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 4 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale	
Titolo di studio: **		
<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo/Lic.Elementare	<input type="checkbox"/> 2 Lic. Media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma
<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<input type="checkbox"/> 6 Dottorato
Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti ***		
Patente Numero***	Patente tipo ***	
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):

Questa parte va compilata solo se nella casa ci sono già altre persone che hanno chiesto la residenza in precedenza.

In caso positivo, dopo aver inserito i dati richiesti, bisogna anche selezionare una delle due opzioni. Si fa presente che una coppia, anche non sposata, ha comunque un vincolo affettivo e deve essere selezionata la casella di destra.

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: _____
--	--

Si allegano i seguenti documenti :

I documenti che vanno SEMPRE allegati alla mail sono:

- le carte d'identità di tutti i componenti MAGGIORENNI della pratica
- documentazione che dimostri la legittimità della richiesta di residenza nell'immobile, che può essere a seconda dei casi
 - o contratto di affitto
 - o atto di proprietà
 - o modello firmato dal proprietario dell'immobile (completo di carta d'identità)

Selezionare SEMPRE una delle 6 opzioni sottostanti (più la prima casella)

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: **(è indispensabile inserire almeno un numero di telefono/cellulare)**

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec

Data

Firma del richiedente

Qui deve firmare in originale il richiedente (a meno che non si spedisca il file per posta certificata o firmato digitalmente)

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome Qui devono firmare eventuali altri maggiorenni

Cognome e nome Qui devono firmare eventuali altri maggiorenni

Cognome e nome Qui devono firmare eventuali altri maggiorenni

Modalità di presentazione

Inviare a tramite mail a comune.savigliano@legalmail.it

E' indispensabile mandare un'unica mail, le pratiche suddivise su più mail verranno rifiutate. Inoltre sarebbe opportuno che anche l'allegato fosse un unico PDF. Se non possedete uno scanner ed utilizzate uno smartphone è possibile scaricare una delle APP gratuite che trasformano più foto in un unico file PDF.

A seconda dello smartphone che possedete, sarà sufficiente andare su APPSTORE (IOS) o PLAYSTORE (Android) digitare "scanner pdf" e scegliere una dell app gratuite proposte.

Nell'eventualità la pratica non fosse ricevibile per la mancanza di qualche documento, sarà necessario rinviare nuovamente TUTTO, aggiungendo i documenti mancati. Le integrazioni non verranno prese in considerazione

NON COMPILARE QUESTO MODELLO MA QUELLO IN BIANCO SCARICABILE DAL SITO