

**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 compilati 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)
 - o altro titolo che dimostri la legittimità della richiesta di residenza

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

È possibile inviare la richiesta di residenza

tramite mail a comune.racconigi@cert.ruparpiemonte.it (PEC)
oppure a anagrafe@comune.racconigi.cn.it

NON COMPILARE QUESTO MODELLO MA QUELLO IN BIANCO SCARICABILE DAL SITO