DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

ΑΙΙ'

Ufficio Anagrafe Piazza V. Veneto, 1 24030 Paladina

			sidenza con p di provenienz				ne.		
			sidenza con p tero di prover						
	all'estero)	con prov		estero. Ind	dicare lo S	Stato es			degli italiani residenti nienza ed il Comune di
	Dichiarazio	one di ca	mbiamento di	abitazior	ne nell'am	bito del	lo ste	sso Con	nune
	Iscrizione ¡	per altro	motivo (speci	ficare il m	otivo)
			IL	SOTT	OSCRI	тто			
	gnome*								
Nome								di nascit	
	o di nascita	*			T	Sesso		Stato c	ivile**
Citta	dinanza*				Codice F	-iscale*			
Impre	enditore		se occupato: * Dirigente Impiegato	Lav	voratore oroprio □ :	Ор 3 е а		ati □ 4	Coadiuvante □ 5
Casili	izione non pr nga □ 1 onato / Ritira	Stu	dente □ 2		Disoccupa Altra con			•	cupazione □ 3 ale □ 5
Ness	di studio: ** un titolo/Lic. l a triennale [re □1	Lic. Me Laurea	dia □ 2 □ 5		•	a □3 to □6	
Pater	nte tipo***								
Nume									
Data	di rilascio***								
Orgar	no di rilascio*	***					Prov	vincia di*	**
	ne veicoli im alità di prop		ati in Italia omproprietari	o, usufrut	ttuario/Loc	catario*	**		
Autov	eicoli***								
Rimo	rchi***								
Motov	/eicoli***								
Ciclor	motori***								
									legli art. 75 e 76 DPR orità competente.

DICHIARA

 $\hfill\square$ Di aver trasferito la dimora abituale \hfill al seguente indirizzo:

Comune*	PALADINA	Provincia*	BERGAMO	
Via/Piazza *			n.	
Scala	Piano	Interno		

☐ Che nell'abitazi	one sita al nuovo indirizz	o si sono ti	asferiti an	che i faı	miliari di s	eguit	o specificati:
2) Cognome*				_			
Nome*					Data di n	ascit	a*
Luogo di nascita	* 			Sesso'	St	ato c	ivile**
Cittadinanza*			Codice F	iscale*			
Imprenditore	ofessione se occupato: ** Dirigente sta 1 Impiegato	Lavo	oratore oprio □ 3	Ope e as	raio similati [- 4	Coadiuvante □ 5
Condizione non pr Casilinga 1 Pensionato / Ritira	Studente \square 2		Disoccupa Altra cond		•		cupazione □ 3 ale □ 5
Titolo di studio: **							
Nessun titolo/Lic. I	Elementare □ 1	Lic. Medi	a □2	Di	ploma [□ 3	
Laurea triennale	□ 4	Laurea	□ 5	D	ottorato	□ 6	
Patente tipo***							
Numero***							
Data di rilascio***							
Organo di rilascio*	**				Provinc	ia di*	**
	matricolati in Italia rietario/comproprietario	o, usufrutt	uario/Loc	atario**	*		
Autoveicoli***							
Rimorchi***							
Motoveicoli***							
Ciclomotori***							
3) Cognome*							
Nome*					Data di n	ascit	a*
Luogo di nascita	k			Sesso'	St	ato c	ivile**
Cittadinanza*			Codice F	iscale*			
Posizione nella pro Imprenditore Libero professionis	ofessione se occupato: ** Dirigente sta □ 1 Impiegato □	Lavo	oratore oprio □ 3	Ope e as	raio similati [- 4	Coadiuvante □ 5
Condizione non pr Casilinga 1 Pensionato / Ritira	Studente \square 2		Disoccupa Altra cond				cupazione □ 3 ale □ 5
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. I Laurea triennale		Lic. Medi Laurea			ploma [ottorato	□ 3 □ 6	
Patente tipo***							
Numero***							
Data di rilascio***					_		
Organo di rilascio*					Provinc	ia di*	**
	matricolati in Italia rietario/comproprietario	o, usufrutt	uario/Loc	atario**	*		
Autoveicoli***							
Rimorchi***							
Motoveicoli***							
Ciclomotori***							

4) Cognome*							
Nome*					Data d	li nascit	ta*
Luogo di nascita	*			Sesso	*	Stato c	ivile**
Cittadinanza*			Codice F	iscale*			
Posizione nella pro Imprenditore Libero professionis	ofessione se occupa Dirigente sta □ 1 Impiegat	e Lav	oratore proprio 🗆 3	•	eraio ssimilat	i □ 4	Coadiuvante □ 5
Condizione non pr Casilinga □ 1 Pensionato / Ritira	Studente □ 2		Disoccupa Altra cond				cupazione □ 3 ale □ 5
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. I Laurea triennale I		Lic. Med Laurea	dia □ 2 □ 5		iploma ottorato		
Patente tipo***							
Numero***							
Data di rilascio***					Τ		A.A.
Organo di rilascio*					Provi	incia di*	**
	matricolati in Italia rietario/compropri		tuario/Loc	atario*	**		
Autoveicoli***							
Rimorchi***							
Motoveicoli***							
Ciclomotori***							
5) Cognome*				1			
Nome*				_		li nascit	
Luogo di nascita	*			Sesso	*	Stato c	ivile**
Cittadinanza*			Codice F	iscale*			
Posizione nella pro Imprenditore Libero professionis	ofessione se occupa Dirigente sta □ 1 Impiegat	e Lav	oratore proprio □ 3		eraio ssimilat	:i □ 4	Coadiuvante □ 5
Condizione non pr							
Casilinga □ 1 Pensionato / Ritira	Studente □ 2 Ito dal lavoro □ 4		Altra cond				cupazione □ 3
	illo dal lavolo 🗀 4		Ailla Conc	JIZIONE I	ion pro	163310116	ale 🗆 J
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. I Laurea triennale [Lic. Med Laurea	dia □2		iploma ottorato		
Patente tipo***							
Numero***							
Data di rilascio***							
Organo di rilascio*	***				Provi	incia di*	**
	matricolati in Italia rietario/compropri		tuario/Loc	atario*	**		
Autoveicoli***		,					
Rimorchi***							
Motoveicoli***							
Ciclomotori***							

Cogno	ome*	Luogo*						
Nome	*	Data di nascita*						
affinità	n sussistono rapporti di coniugio, parentela, à, adozione, tutela o vincoli affettivi con i onenti della famiglia già residente.	□ Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:						
	DICHIAR	A INOLTRE						
sensi dichia	i dell'art. 5 del D.L. 28.03.2014 n. 47 (co	al titolo di seguito descritto, consapevole che, a onvertito nella legge 23.05.2014 n. 80), in caso o sarà nulla, per espressa previsione di legge, co a:						
□ 1	Di essere proprietario: abitazione contraddistinta dai seguenti e Sezione par	estremi catastali: rticella 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 loc Pubblica (allegare copia del contratto o	cazione relativo a immobile di Edilizia Residenzial del verbale di consegna dell'immobile)						
□ 4		li comodato d'uso gratuito regolarmente registrat						
□ 5	di essere usufruttuario, in forza del segu (indicare dati utili a consentire verifica da							
□ 6	Di occupare legittimamente l'abitazione i (indicare dati utili a consentire verifica da							
	·	iarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:						
Comu	une PALADINA	Provincia BERGAMO						
	une PALADINA iazza							
Comu Via/Pi	une PALADINA iazza	Provincia BERGAMO Numero civico						
Comu Via/Pi Telefo Fax	une PALADINA iazza	Provincia BERGAMO Numero civico Cellulare						
Comu Via/Pi Telefo Fax Data	iazza ono a leggibile degli altri componenti maggiorenni de	Provincia BERGAMO Numero civico Cellulare e-mail/Pec Firma del richiedente ella famiglia						
Comu Via/Pi Telefo Fax Data Firma Cogno	iazza ono a leggibile degli altri componenti maggiorenni de ome e nome ome e nome	Provincia BERGAMO Numero civico Cellulare e-mail/Pec Firma del richiedente ella famiglia						
Comu Via/Pi Telefo Fax Data Cogno Cogno Cogno	iazza ono a leggibile degli altri componenti maggiorenni de	Provincia BERGAMO Numero civico Cellulare e-mail/Pec Firma del richiedente ella famiglia						

Modalità di presentazione:

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafe 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:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b) 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;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del dichiarante;
- d) 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.

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

Dati d'interesse del Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11, del C.d.S.)

^{**} Dati di interesse statistico