

INFO: Compilare il modulo in stampatello

Barrare una sola delle seguenti caselle:	
<input type="checkbox"/>	- Dichiarazione di residenza con provenienza dal Comune italiano (indicare il Comune) di Provincia
<input type="checkbox"/>	- Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero (anche se trattasi di ricomparsa successiva a irreperibilità): (indicare lo stato estero).....
<input type="checkbox"/>	- Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dallo stato estero: - indicare lo stato estero di provenienza: - indicare il comune italiano di iscrizione AIRE
<input type="checkbox"/>	- Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune (cambio di indirizzo e/o di interno)
<input type="checkbox"/>	- Iscrizione per altro motivo - specificare il motivo

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

INFO : la presente dichiarazione può essere resa solo da persona maggiorenne; se è resa per minore deve essere compilata nel RIQUADRO 1 con i dati del genitore/tutore, negli altri riquadri con quelli del/i minore/i) - vedi istruzioni pag.6)

ATTENZIONE: i dati riportati in grassetto e contrassegnati con un asterisco * e le firme degli interessati di pag.4 sono obbligatori. La mancata indicazione di tali dati o la mancata sottoscrizione rendono la dichiarazione non ricevibile.

- I dati contrassegnati con due asterischi ** sono di interesse statistico - I dati contrassegnati con tre asterischi *** sono necessari per l'aggiornamento alla MCTC dei dati della patente di guida e dei libretti di circolazione per i veicoli intestati

RIQUADRO 1

1) Cognome*	
Nome*	Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*	Luogo di Nascita *
Stato civile **	Cittadinanza*
Codice Fiscale*:	
In qualità di : <input type="checkbox"/> - Genitore <input type="checkbox"/> - Tutore (<i>compilare solo nel caso di residenza di minore</i>)	
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	
Possesso Patente ***	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>
Possesso Veicoli/Rimorchi/Motoveicoli/Ciclomotori ***	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni false o mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità giudiziaria.

DICHIARA

- di avere trasferito la propria residenza/dimora abituale al seguente indirizzo *oppure*

- di avere trasferito la residenza/dimora abituale del/dei figli/tutelati (i dati dei quali sono da riportare nei riquadri 2-3-4), al seguente indirizzo :

Comune di		Provincia*
Via/Piazza *		Numero civico* /
Scala *	Piano *	Interno*
Dati catastali *	Sezione.....Foglio.....	Particella.....Subalterno.....

- che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo oltre al/alla sottoscritto/a si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati :

RIQUADRO 2

2) Cognome*			
Nome*		Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
Data di nascita*		Luogo di Nascita *	
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: **			
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/Rimorchi/Motoveicoli/Ciclomotori ***		SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>

RIQUADRO 3

3) Cognome*			
Nome*		Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
Data di nascita*		Luogo di Nascita *	
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: **			
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/Rimorchi/Motoveicoli/Ciclomotori ***		SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>

RIQUADRO 4

4) Cognome*	
Nome*	Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*	Luogo di Nascita *
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: ** 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/Rimorchi/Motoveicoli/Ciclomotori ***	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>

DICHIARA INOLTRE

- Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo **sono già iscritte le seguenti persone** (è sufficiente specificare le generalità di un solo componente della famiglia):

RIQUADRO 5

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di nascita*

Indicare se con la persona sopraindicata già residente *:

<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 , rispetto al suddetto componente della famiglia già residente, il seguente vincolo di parentela o affettivo: _____
--	--

TITOLO OCCUPAZIONE ALLOGGIO

Ai fini della verifica della regolarità dell'occupazione dell'alloggio

DICHIARA *

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.

RIQUADRO 6

- 1. di essere proprietario di abitazione con i seguenti riferimenti catastali :
 Sezione..... foglioparticella o mappale.....subalterno.....

- 2. di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di in data al n.....
 (Allegare copia del contratto o in caso di **contratto non registrato** allegare il contratto con copia documenti firmatari)

- 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 ad uso gratuito regolarmente **registrato** presso l' Agenzia delle Entrate di in data al n..... oppure
 non registrato (Allegare copia del contratto non registrato con copia dei documenti firmatari)

- 5. di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo:

- 6. di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto: (es.:ospite; parente..ecc...)

INFO: Ad esclusione del precedente punto 1 (dichiarante proprietario dell'alloggio), compilare il riquadro sottostante

DICHIARA che il proprietario dell'alloggio/abitazione è:

Cognome Nome	
Residente – Comune – Via:	Cellulare
Indicare eventuali comproprietari (indirizzo completo):	

DICHIARA INOLTRE *- 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 Dichiarante*
 (Nominativo indicato nel riquadro 1 all'inizio della dichiarazione)

INFO: Oltre alla firma del dichiarante sono obbligatorie le firme di tutti gli altri componenti maggiorenni (anni 18) della famiglia indicati nei riquadri 2-3-4 e che sono :

- 1) Cognome e nome:firma.....
- 2) Cognome e nome:firma.....
- 3) Cognome e nome:firma.....
- 4) Cognome e nome:firma.....

Per ogni firmatario dovrà essere allegato obbligatoriamente copia del documento di riconoscimento in corso di validità. Vedasi inoltre ulteriori istruzioni indicate a pagina 6

ALLEGATI - RIQUADRO 7

DPR 445 del 28/12/2000 - Art. 76 commi 1 e 2(Norme penali) (R) 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

D.L. 28-3-2014 n. 47 Art. 5. - OCCUPAZIONE ABUSIVA IMMOBILI

Da compilare a cura del **proprietario dell'immobile** che presta consenso all'iscrizione anagrafica per le **Sezione 1** casistiche sotto riportate

Il/la sottoscritto/a nato/a..... il.....
 residente a in via..... in qualità di **di proprietario/comproprietario dell'alloggio indicato della presente dichiarazione di variazione anagrafica** ai sensi di quanto prevede il D.L. 28-3-2014 n. 47 dichiara di:
 - aver messo a disposizione **con regolare contratto** il predetto immobile alle persone riportate nei riquadri 1-2-3-4 (ed eventuali foglio aggiuntivi) nella dichiarazione suindicata
 - aver messo a disposizione **a titolo gratuito** il predetto immobile alle persone riportate nei riquadri 1-2-3-4 (ed eventuali foglio aggiuntivi) nella dichiarazione suindicata
 - di essere a conoscenza che il locatario del predetto immobile **accoglie come residenti** le persone (familiari e/o conviventi) riportati nei riquadri 1-2-3-4 (ed eventuali foglio aggiuntivi) nella dichiarazione suindicata

Li,..... Il Dichiarante (R)
 (Firma apposta nella consapevolezza delle norme previste dal DPR 445/2000 in premesse richiamate)

Allegare copia documento di riconoscimento

Da compilare a **cura di chi vive già nell'appartamento** oggetto del cambio residenza o abitazione che **Sezione 2** presta il proprio consenso all'iscrizione anagrafica del richiedente e dei suoi familiari.

Il/la sottoscritto/a nato/a..... il.....
 residente a in via..... in qualità di :
 - **proprietario alloggio e occupante alloggio**
 - **intestatario di contratto di locazione e/o occupante alloggio**
 DICHIARO/A DI ESSERE A CONOSCENZA l'iscrizione anagrafica nell'alloggio dichiarato delle persone riportate nei riquadri 1-2-3-4-5 (ed eventuali foglio aggiuntivi) nella dichiarazione suindicata

Li,..... Il Dichiarante (R)
 (Firma apposta nella consapevolezza delle norme previste dal DPR 445/2000 in premesse richiamate)

Allegare copia documento di riconoscimento

DICHIARAZIONE GENITORI DI MINORI

Da compilare a cura del **genitore che presta il proprio consenso** allo spostamento della residenza/abitazione **Sezione 3** del minore da parte dell'altro genitore

Il/la sottoscritto/a nato/a..... il.....
 residente a in via..... e-mail.....
 e genitore del/i minore/i riportato/i nella suindicata dichiarazione esprime il proprio assenso al trasferimento del/i minore/ predetto/i nel comune di

Via
 Li,..... Il Dichiarante (R)
 (Firma apposta nella consapevolezza delle norme previste dal DPR 445/2000 in premesse richiamate)

Allegare copia documento di riconoscimento

Da compilare a cura del genitore che chiede il cambio residenza per il minore **senza il consenso dell'altro genitore :** **Sezione 4**

Il/la sottoscritto/a nato/a..... il..... e genitore del/i minore/i riportato/i nella suindicata dichiarazione ai fini della comunicazione di avvio del procedimento relativo al trasferimento del/iminore/i in Via/Piazza DICHIARA

- che l'altro genitore sig./a è residente a
 (Indicare indirizzo preciso)
 - non sono a conoscenza dell'indirizzo dell'altro genitore

Li,..... Il Dichiarante (R)
 (Firma apposta nella consapevolezza delle norme previste dal DPR 445/2000 in premesse richiamate)

Allegare copia documento di riconoscimento

AVVERTENZE E DISPOSIZIONI**Allegare obbligatoriamente i seguenti documenti (leggibili) *:**

- fotocopia della carta di identità o del passaporto di tutti i dichiaranti (passaporto per i minori se stranieri; i cittadini italiani residenti all'estero che rimpatriano devono allegare copia del passaporto italiano se posseduto)
- titolo di soggiorno o documenti che attestano la regolarità del soggiorno per **cittadini extra UE come da allegato A)** del presente modulo
- documenti che attestano la regolarità del soggiorno per **cittadini comunitari come da allegato B)** del presente modulo
- **Modello avvio procedimento debitamente compilato in caso di presentazione allo sportello anagrafico.**

In caso di presentazione della dichiarazione allo sportello portare al seguito già le fotocopie di cui sopra, in quanto l'Ufficio Anagrafe non effettua fotocopie.

Modalità di compilazione

Il presente modulo deve essere compilato in stampatello e sottoscritto in tutte le sue parti dal/dai richiedente/richiedenti che intendono fissare o cambiare la propria residenza nel Comune. Devono essere allegati i documenti richiesti. Qualora il modulo non sia compilato oppure compilato solo in parte e/o sia mancante di tutte le firme richieste e/o manchino i documenti richiesti la dichiarazione sarà irricevibile.

Quando la dichiarazione anagrafica riguarda contemporaneamente persona/e proveniente/i da altro Comune o dall'estero e persona/e già residente/i nel comune che cambia/no l'indirizzo, è necessario compilare due moduli distinti: uno con provenienza da altro Comune (o dall'estero) e l'altro come dichiarazione di cambio indirizzo. (In caso di presentazione della dichiarazione a sportello è necessario prenotare un appuntamento per ogni modulo di dichiarazione)

L'Ufficio Anagrafe non risponde di documenti e dati scritti errati, incomprensibili o illeggibili.

In caso di omissione dei dati relativi alla patente e al libretto di circolazione dei veicoli posseduti l'Ufficio Anagrafe non potrà procedere alla trasmissione dei dati al Ministero di competenza e pertanto la variazione dovrà essere fatta a cura dell'interessato presso l'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile.

In caso di **iscrizione o variazione anagrafica di minore o interdetto o di persona con amministratore di sostegno**, chi esercita la responsabilità genitoriale o la tutela o l'amministrazione di sostegno (in relazione ai poteri attribuitigli dal decreto di nomina del Tribunale) deve compilare il presente modulo riportando i propri dati nel riquadro n. 1 pag. 1 e riportare i dati del minore nel riquadro 7 pag. 5 sezioni 3 o 4.

Se il minore dimora abitualmente con solo il genitore dichiarante oppure il minore cambia la residenza da solo, è necessario compilare l'apposito riquadro 5 di pag. 3 del presente modulo.

In entrambi i casi è obbligatorio allegare la copia del documento di identità del genitore dichiarante.

Modalità di presentazione

Dopo la corretta compilazione il presente modulo e la documentazione allegata possono essere presentati all'Ufficio Anagrafe nelle seguenti modalità:

E-MAIL : PEC: comune.sancostanzo@emarche.it E-MAIL: protocollo@comune.san-costanzo.pu.it

- E' necessario che il modulo ministeriale sia **firmato in originale dal/dai richiedente/richiedenti maggiorenni** e sia scannerizzato insieme a tutti i documenti. Il modulo può essere sottoscritto **anche** con firma digitale o con strumenti che consentano l'identificazione del/dei richiedente/richiedenti la residenza. **Tutti i documenti devono essere in formato PDF** . L'invio del solo modulo o dei soli allegati rende la dichiarazione anagrafica irricevibile.

A MANO PRESSO:

- **sportello dell'Anagrafe, Piazza Perticari, 20 –San Costanzo su prenotazione dell'appuntamento.**

La prenotazione dell'appuntamento può essere fatta nei seguenti modi: 0721951228 o il sito istituzionale del Comune attraverso il servizio PRE-NOTA.

SE LA DICHIARAZIONE VIENE CONSEGNATA PRESSO LO SPORTELLLO E' POSSIBILE COMPILARE E ALLEGARE ANCHE L'AVVIO PROCEDIMENTO IMMEDIATO: MODELLI 01_02 IMMIGRAZIONE 01_03 ABITAZIONE

In entrambi i casi si suggerisce di anticipare tutta la documentazione al seguente indirizzo:

anagrafe@comune.san-costanzo.pu.it

e successivamente dovrà essere inviata agli indirizzi istituzionali del comune sopra citati

Tempi del procedimento

La registrazione della richiesta di iscrizione o variazione anagrafica (residenza) da parte dell'Ufficio Anagrafe avviene nei due giorni lavorativi successivi alla ricezione della stessa.

Al richiedente e alle persone coinvolte/interessate viene inviata la comunicazione di avvio del procedimento che riporta la data di decorrenza (data di presentazione/ricevimento) della residenza.

A tal scopo la nuova residenza si considera confermata entro 45 giorni dalla data di presentazione/ricevimento della richiesta di iscrizione; solo se l'accertamento dei requisiti e le verifiche della Polizia Municipale avranno avuto esito positivo, la nuova residenza si considererà confermata.

Qualora manchino i requisiti e le verifiche della Polizia Municipale abbiano esito negativo l' Ufficio provvederà, previa lettera di preavviso di rigetto, ad annullare la residenza ripristinando, con effetto retroattivo, quella precedente.

L'Ufficio Anagrafe provvederà a darne comunicazione, oltre che al dichiarante, anche all'eventuale Comune di precedente iscrizione e, qualora sussistano i presupposti di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazioni false e mendaci), all'Autorità giudiziaria.

Il sottoscritto, dichiara di avere preso visione del regolamento sulla protezione dei dati personali adottato in attuazione del Regolamento Ue 2016/679 approvato con delibera CC n. 43/2019 sul sito del Comune di San Costanzo