

Pratica n.

All'Ufficio Anagrafe
del Comune di
Mason Vicentino

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"/> Iscrizione per altro motivo. Indicare il motivo: _____

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*	Nome*			
Luogo di nascita*	Data di nascita*	Sesso*		
Cittadinanza*	Codice Fiscale*			
Paternità	Maternità			
Stato civile**:	Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> 1	Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2	Vedovo/a <input type="checkbox"/> 3	Divorziato/a <input type="checkbox"/> 4
Matrimonio: cognome e nome del coniuge				
Luogo di matrimonio	Data di matrimonio			
Carta d'identità: Numero	Data	Comune		
Posizione nella professione se occupato:**				
Imprenditore <input type="checkbox"/> 1	Dirigente <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore <input type="checkbox"/> 3	Operaio e <input type="checkbox"/> 4	Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
Lib. Profess. <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	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/Licenza elementare <input type="checkbox"/> 1	Licenza Media/Abilitazione <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		
Patente: Tipo (A,B,C,D...)***	Numero***			
Data di rilascio***	Organo di rilascio***	Provincia***		
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 del 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:
- nella qualità di esercente la potestà o la tutela o come responsabile di convivenza, che le persone indicate ai nn. 2 - 3 - 4, hanno trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune* MASON VICENTINO	Provincia* VICENZA	
Via*	Numero civico*	Interno

che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati:

2) Rapporto di parentela con il richiedente*		Sesso*
Cognome*	Nome*	
Luogo di nascita*	Data di nascita*	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Paternità	Maternità	
Stato civile**: Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> 1 Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 Vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 Divorziato/a <input type="checkbox"/> 4		
Matrimonio: cognome e nome del coniuge		
Luogo di matrimonio	Data di matrimonio	
Carta d'identità: Numero	Data	Comune
Posizione nella professione se occupato:**		
Imprenditore <input type="checkbox"/> 1 Dirigente <input type="checkbox"/> 2 Lavoratore <input type="checkbox"/> 3 Operaio e <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Lib. Prof. <input type="checkbox"/> 1 Impiegato <input type="checkbox"/> 2 in proprio <input type="checkbox"/> 3 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/Licenza elementare <input type="checkbox"/> 1 Licenza Media/Abilitazione <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	
Patente: Tipo (A,B,C,D...)***	Numero***	
Data di rilascio***	Organo di rilascio***	Provincia***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

3) Rapporto di parentela con il richiedente*		Sesso*
Cognome*	Nome*	
Luogo di nascita*	Data di nascita*	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Paternità	Maternità	
Stato civile**: Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> 1 Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 Vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 Divorziato/a <input type="checkbox"/> 4		
Matrimonio: cognome e nome del coniuge		
Luogo di matrimonio	Data di matrimonio	
Carta d'identità: Numero	Data	Comune
Posizione nella professione se occupato:**		
Imprenditore <input type="checkbox"/> 1 Dirigente <input type="checkbox"/> 2 Lavoratore <input type="checkbox"/> 3 Operaio e <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Lib. Prof. <input type="checkbox"/> 1 Impiegato <input type="checkbox"/> 2 in proprio <input type="checkbox"/> 3 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/Licenza elementare <input type="checkbox"/> 1 Licenza Media/Abilitazione <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	
Patente: Tipo (A,B,C,D...)***	Numero***	
Data di rilascio***	Organo di rilascio***	Provincia***
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):

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	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:

- 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 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. _____ e che le generalità del proprietario dell'immobile sono le seguenti:
 Sig./ra _____ residente in _____
 Via _____ 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 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

che i propri recapiti, per le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione, sono i seguenti:

Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/PEC

Data _____

Firma del richiedente

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'Ufficio Anagrafe del Comune di Mason Vicentino, ovvero inviato alternativamente con una delle seguenti modalità:

- per raccomandata (indirizzo postale: Comune di Mason Vicentino - Via G. Marconi, 56 - 36064 Mason Vicentino VI);
- per fax (numero 0424/418350);
- per via telematica (posta elettronica certificata PEC: masonvicentino.vi@cert.ip-veneto.net oppure posta elettronica semplice PEO: anagrafe@comune.mason.vi.it)

La trasmissione per via telematica 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 (PEC) del richiedente;
- d) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice (PEO).

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 statistico.

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