

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

Compilare e barrare una sola delle seguenti caselle:

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune Italiano. <i>Indicare il comune di provenienza _____ Provincia _____</i>
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. <i>Indicare lo Stato estero di provenienza _____</i>
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. <i>Indicare lo Stato estero di provenienza _____</i> <i>Indicare il comune di iscrizione AIRE _____</i>
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito del Comune di Fano (cambio di indirizzo e/o interno)
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo <i>(specificare il motivo _____)</i>

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(la presente dichiarazione può essere resa solo da maggiorenne; se è resa per un minore deve essere compilata dal genitore o tutore)

1) Cognome*			
Nome*			
Luogo di nascita*			
Data di nascita *	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: **			
<input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista		<input type="checkbox"/> Dirigente	
<input type="checkbox"/> Impiegato		<input type="checkbox"/> Operaio e/o assimilati	
<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio		<input type="checkbox"/> Coadiuvante	
Titolo di studio: **			
<input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza Elementare		<input type="checkbox"/> Licenza Media	
<input type="checkbox"/> Diploma		<input type="checkbox"/> Laurea triennale	
<input type="checkbox"/> Laurea		<input type="checkbox"/> Dottorato	
Patente BARRARE SI O NO		SI	NO
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario BARRARE SI O NO			
Autoveicoli*	SI	NO	
Rimorchi*	SI	NO	
Motoveicoli*	SI	NO	
Ciclomotori*	SI	NO	

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 :
- Di aver trasferito la dimora abituale dei/del propri/proprio figli/o-tutelati/o indicati/o nei riquadri 2-3-4-5 al seguente indirizzo:

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

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

2) Cognome*			
Nome*			
Luogo di nascita*			
Data di nascita *	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: **			
<input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista		<input type="checkbox"/> Dirigente	
<input type="checkbox"/> Impiegato		<input type="checkbox"/> Operaio e/o assimilati	
<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio		<input type="checkbox"/> Coadiuvante	
Titolo di studio: **			
<input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza Elementare		<input type="checkbox"/> Licenza Media	
<input type="checkbox"/> Diploma		<input type="checkbox"/> Laurea triennale	
<input type="checkbox"/> Laurea		<input type="checkbox"/> Dottorato	
Patente BARRARE SI O NO		SI	NO
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario BARRARE SI O NO			
Autoveicoli*	SI	NO	
Rimorchi*	SI	NO	
Motoveicoli*	SI	NO	
Ciclomotori*	SI	NO	

3) Cognome*		
Nome*		
Luogo di nascita*		
Data di nascita *	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Posizione nella professione se occupato: **		
<input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista		<input type="checkbox"/> Dirigente

<input type="checkbox"/> Impiegato	<input type="checkbox"/> Operaio e/o assimilati
<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> Coadiuvante
Titolo di studio: **	
<input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza Elementare	<input type="checkbox"/> Licenza Media
<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> Laurea triennale
<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Dottorato
Patente BARRARE SI O NO	SI NO
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario BARRARE SI O NO	
Autoveicoli*	SI NO
Rimorchi*	SI NO
Motoveicoli*	SI NO
Ciclomotori*	SI NO

4) Cognome*		
Nome*		
Luogo di nascita*		
Data di nascita *	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: **		
<input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista	<input type="checkbox"/> Dirigente	
<input type="checkbox"/> Impiegato	<input type="checkbox"/> Operaio e/o assimilati	
<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> Coadiuvante	
Titolo di studio: **		
<input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza Elementare	<input type="checkbox"/> Licenza Media	
<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> Laurea triennale	
<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Dottorato	
Patente BARRARE SI O NO	SI	NO
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario BARRARE SI O NO		
Autoveicoli*	SI	NO
Rimorchi*	SI	NO
Motoveicoli*	SI	NO
Ciclomotori*	SI	NO

5) Cognome*		
Nome*		
Luogo di nascita*		
Data di nascita *	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: **		

<input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista	<input type="checkbox"/> Dirigente
<input type="checkbox"/> Impiegato	<input type="checkbox"/> Operaio e/o assimilati
<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> Coadiuvante
Titolo di studio: **	
<input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza Elementare	<input type="checkbox"/> Licenza Media
<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> Laurea triennale
<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Dottorato
Patente BARRARE SI O NO	SI NO
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario BARRARE SI O NO	
Autoveicoli*	SI NO
Rimorchi*	SI NO
Motoveicoli*	SI NO
Ciclomotori*	SI NO

N.B. SE NELL'ABITAZIONE SONO GIA' RESIDENTI ALTRE PERSONE SI PREGA DI COMPILARE LA PARTE DEL MODULO SOTTOSTANTE:

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 *	Data di nascita *

Indicare se con la persona sopraindicata:

<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di <u>coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi</u> con i componenti della famiglia già residente.	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente _____
--	--

Dichiaro, ai sensi della Legge 80/2014, di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla per espressa previsione di legge con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa:

Indicare **OBBLIGATORIAMENTE** una delle seguenti opzioni:

<input type="checkbox"/> di essere proprietario	abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Sezione ___ foglio ___ particella o mappale ___ subalterno ___
<input type="checkbox"/> di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____	
<input type="checkbox"/> di essere intestatario del contratto di locazione relativo all'immobile di edilizia residenziale pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)	
<input type="checkbox"/> di essere comodatario, con contratto ad uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____ oppure	

<input type="checkbox"/> non registrato
<input type="checkbox"/> di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo: _____
<input type="checkbox"/> di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto: _____

Dichiaro che il proprietario dell'abitazione è:

Cognome/nome	
Luogo nascita	Data nascita
Residente a	
Telefono	

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione ad uno dei seguenti recapiti:

Comune	Provincia
Via /Piazza	N. civico
Telefono	Cellulare
E-mail /P.E.C.	Fax

Data _____

Firma del richiedente

(firma leggibile)

Firma leggibile degli altri componenti maggiorenni della famiglia (OBBLIGATORIA)

Cognome e nome _____	Cognome e nome _____
FIRMA _____	FIRMA _____
Cognome e nome _____	Cognome e nome _____
FIRMA _____	FIRMA _____

Allegare obbligatoriamente i seguenti documenti:

- COPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ O DEL PASSAPORTO IN CORSO DI VALIDITÀ DI TUTTI I RICHIEDENTI (passaporto per i minori se stranieri; i cittadini italiani A.I.R.E. residenti all'estero che rimpatriano devono allegare copia del passaporto italiano);

PER I CITTADINI EXTRACOMUNITARI:

- COPIA PERMESSO DI SOGGIORNO;
- CODICE FISCALE;

PER I CITTADINI COMUNITARI:

- DOCUMENTI PREVISTI DALL'ALLEGATO B) CHE ATTESTANO LA REGOLARITÀ DEL SOGGIORNO (contratto di lavoro, oppure assicurazione sanitaria e dichiarazione di risorse sufficienti, certificati di nascita per le relazioni di parentela)

Altri documenti utili per l'istruttoria della pratica:

- COPIA DEL CONTRATTO D'AFFITTO O VISURA CATASTALE (se è di proprietà)
- DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL PROPRIETARIO;
- ASSENSO DEL GENITORE NON RICHIEDENTE IN CASO DI CAMBIO DI RESIDENZA DI UN MINORENNE:

N.B.:

- **In caso di iscrizione o trasferimento di residenza di un minore**, chi esercita la responsabilità genitoriale o la tutela deve compilare il modulo ministeriale riportando i propri dati nello spazio di cui al riquadro n. 1 della prima pagina del modulo e scrivere i dati del minore nella pagina 2 al riquadro n. 2.
- 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 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.

Modalità di compilazione

Il presente modulo deve essere compilato e sottoscritto in tutte le sue parti dal/dai richiedente/richiedenti che intendono fissare la propria residenza nel Comune di FANO. La compilazione è facilitata se si utilizza il modulo on-line che si trova sul sito istituzionale del Comune di Fano www.comune.fano.pu.it;

Modalità di presentazione

Dopo la compilazione il presente modulo e la documentazione allegata possono essere presentati con una delle seguenti modalità:

- P.E.C. all'indirizzo: comune.fano.anagrafe@emarche.it
- e-mail all'indirizzo protocollo.demografici@comune.fano.pu.it
- raccomandata postale inviata all'Ufficio Anagrafe del Comune di Fano, Via San Francesco D'Assisi n. 76 – 61032 FANO
- personalmente presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Fano, Via San Francesco D'Assisi n. 76 – 61032 FANO

In caso di trasmissione tramite pec o mail il modulo ministeriale per la richiesta di cambio di residenza può essere firmato in originale dal/dai richiedente/richiedenti maggiorenni e scannerizzato insieme a tutti i documenti; oppure può essere inviato con firma digitale dei richiedenti maggiorenni.

I documenti allegati devono essere in formato .pdf e non in formato .jpg

Tempi del procedimento

Se non vi sono motivi di irricevibilità dell'istanza, la registrazione della dichiarazione di residenza da parte dell'Ufficio avviene entro due giorni lavorativi successivi alla ricezione della stessa.

Al richiedente verrà inviata la comunicazione di avvio del procedimento che riporta la data di decorrenza della residenza.

Entro 45 giorni dall'avvio del procedimento, dopo che l'accertamento dei requisiti e le verifiche dei Vigili hanno avuto esito positivo, la nuova residenza si considererà confermata (silenzio-assenso).

In caso di accertamenti negativi, l'Ufficio provvederà, previa comunicazione di preavviso di rigetto, ad annullare la variazione di residenza con effetto retroattivo, ripristinando la situazione precedente.

L'Ufficio 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 mendaci), all'Autorità di Pubblica Sicurezza.

- * **Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi i dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda**
- ** Dati di interesse statistico
- *** Dati di interesse del Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (Art. 116, comma 11 del C.D.S.)

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 E D.Lgs 196/2003 s.m.i.

Il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo di cui all'oggetto della presente istanza, nell'ambito delle attività che il Comune predispone nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatizzate. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'instaurazione del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria. I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con il presente modulo e saranno elaborati dal personale del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. *I vostri dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i., nonché ai richiedenti ai sensi dell'art. 33 del D.P.R. 223/89 e ss.mm.ii..*

Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016: www.garanteprivacy.it. Il Comune è il titolare dei dati. L'informativa completa e i dati di contatto del R.P.D. sono disponibili presso il sito del Comune o presso gli appositi uffici.