



Città di Cernusco sul Naviglio

Provincia di Milano

UFFICIO ANAGRAFE

- Dichiarazione di residenza con provenienza dal Comune di _____
- Dichiarazione di residenza con provenienza dallo Stato Estero _____
- Dichiarazione di residenza di cittadino/a italiano/a iscritto/a all'AIRE proveniente dallo Stato Estero _____
Consolato di appartenenza _____
Comune di iscrizione AIRE _____
- Dichiarazione di cambiamento di abitazione da via _____
a via _____
- Per altro motivo _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome* _____ Nome* _____ nato/a a* _____ il* _____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F stato civile** _____ cittadinanza* _____ Codice Fiscale* _____

Posizione nella professione se occupato**: <input type="checkbox"/> Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante

Condizione non professionale**: <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale
--

Titolo di studio**: <input type="checkbox"/> Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea Triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato
--

Patente di guida tipo*** _____ Numero *** _____ data rilascio*** _____ Prefettura/Motorizzazione 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 artt. 75 e 76 DPR 445/200 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale in questo Comune al seguente indirizzo:

via _____ n. _____

scala _____ piano _____ interno _____

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i famigliari di seguito elencati:

2) Cognome* _____	Nome* _____
nato/a a* _____	il* _____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
stato civile** _____	
cittadinanza* _____	Codice Fiscale* _____
rapporto di parentela con il richiedente * _____	

Posizione nella professione se occupato**: <input type="checkbox"/> Imprenditore/Libero professionista
<input type="checkbox"/> Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante

Condizione non professionale**:
<input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione
<input type="checkbox"/> Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale

Titolo di studio**: <input type="checkbox"/> Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media
<input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea Triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato

Patente di guida tipo*** _____ Numero*** _____
data rilascio*** _____ Prefettura/Motorizzazione di*** _____

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario/ usufruttuario/locatario***

AUTOVEICOLI***	_____	_____	_____
RIMORCHI***	_____	_____	_____
MOTOVEICOLI***	_____	_____	_____
CICLOMOTORI***	_____	_____	_____

3) Cognome* _____ **Nome*** _____
nato/a a* _____ il* _____ sesso M F
stato civile** _____
cittadinanza* _____ **Codice Fiscale*** _____
rapporto di parentela con il richiedente* _____

Posizione nella professione se occupato**: Imprenditore/Libero professionista
 Dirigente/Impiegato Lavoratore in proprio Operaio e assimilati Coadiuvante

Condizione non professionale**:
 Casalinga Studente Disoccupato/in cerca di prima occupazione
 Pensionato/Ritirato dal lavoro Altra condizione non professionale

Titolo di studio**: Nessun titolo/Lic. Elementare Lic. Media
 Diploma Laurea Triennale Laurea Dottorato

Patente di guida tipo*** _____ **Numero***** _____
data rilascio*** _____ **Prefettura/Motorizzazione di***** _____

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario/ usufruttuario/locatario***

AUTOVEICOLI***	_____	_____	_____
RIMORCHI***	_____	_____	_____
MOTOVEICOLI***	_____	_____	_____
CICLOMOTORI***	_____	_____	_____

4) Cognome* _____ **Nome*** _____
nato/a a* _____ il* _____ sesso M F
stato civile** _____
cittadinanza* _____ **Codice Fiscale*** _____
rapporto di parentela con il richiedente* _____

Posizione nella professione se occupato**: Imprenditore/Libero professionista
 Dirigente/Impiegato Lavoratore in proprio Operaio e assimilati Coadiuvante

Condizione non professionale:**
 Casalunga Studente Disoccupato/in cerca di prima occupazione
 Pensionato/Ritirato dal lavoro Altra condizione non professionale

Titolo di studio:** Nessun titolo/Lic. Elementare Lic. Media Diploma
Laurea Triennale Laurea Dottorato

Patente di guida tipo*** _____ **Numero***** _____
data rilascio*** _____ **Prefettura/Motorizzazione di***** _____

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario/ usufruttuario/locatario***

AUTOVEICOLI***	_____	_____	_____
RIMORCHI***	_____	_____	_____
MOTOVEICOLI***	_____	_____	_____
CICLOMOTORI***	_____	_____	_____

Che nell'abitazione sita nel nuovo indirizzo è già iscritta la seguente persona:

Cognome* _____ Nome* _____
nato/a a* _____ il* _____

<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di: - <i>coniugio</i> - <i>vincoli affettivi</i> - <i>parentela</i> - <i>affinità</i> - <i>adozione</i> - <i>tutela</i> con i componenti della famiglia già residente	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: compilare in caso di: - <i>matrimonio</i> - <i>parentela (figlio/a madre, padre, fratello, sorella, nipote ecc)</i> - <i>affinità (suocero/a, cognato/a ecc.)</i> - <i>affidamento, tutela ecc.</i> - <i>presenza comunque di vincoli affettivi;</i> - <i>convivenza di fatto (art. 1, comma 36 e seguenti, della Legge 20/5/2016 n. 76)</i>
---	--

Si allegano i seguenti documenti:

.....
.....

DICHIARA INOLTRE

- 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. _____ - abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:
Sezione _____; foglio _____; particella o mappale _____; subalterno _____,
- 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) - abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:
Sezione _____; foglio _____; particella o mappale _____; subalterno _____,
- 4** Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____ - abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:
Sezione _____; foglio _____; particella o mappale _____; subalterno _____,
- 5** Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:

Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

_____ - abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:
Sezione _____; foglio _____; particella o mappale _____; subalterno _____,

- 6** Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:
Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

_____ - abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:
Sezione _____; foglio _____; particella o mappale _____; subalterno _____,

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Comune CERNUSCO SUL NAVIGLIO Provincia MILANO

Via/Piazza _____ N. civico _____

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

5) Cognome* _____ **Nome*** _____
nato/a a* _____ il* _____ sesso M F
stato civile** _____
cittadinanza* _____ **Codice Fiscale*** _____
rapporto di parentela con il richiedente* _____

Posizione nella professione se occupato:** Imprenditore/Libero professionista
 Dirigente/Impiegato Lavoratore in proprio Operaio e assimilati Coadiuvante

Condizione non professionale:**
 Casalinga Studente Disoccupato/in cerca di prima occupazione
 Pensionato/Ritirato dal lavoro Altra condizione non professionale

Titolo di studio:** Nessun titolo/Lic. Elementare Lic. Media
 Diploma Laurea Triennale Laurea Dottorato

Patente di guida tipo*** _____ **Numero***** _____
data rilascio*** _____ **Prefettura/Motorizzazione di***** _____

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario/ usufruttuario/locatario***

AUTOVEICOLI***	_____	_____	_____
RIMORCHI***	_____	_____	_____
MOTOVEICOLI***	_____	_____	_____
CICLOMOTORI***	_____	_____	_____

Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico 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 richiedente;
- 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 di interesse statistico

*** Dati di interesse del Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11, del Codice della Strada)