



COMUNE DI VALLELAGHI

(Provincia di Trento)

Ufficio Affari Demografici

☎ 0461-864014

Al Comune di VALLELAGHI (TN)

UFFICIO ANAGRAFE

via Roma 41 – Vezzano

38096 - VALLELAGHI (TN)

fax: 0461/864612

mail: demografico@comune.vallelaghi.tn.it

pec: info@pec.comune.vallelaghi.tn.it

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

☐ Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune.

Indicare il comune di provenienza:

☐ Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero.

Indicare lo Stato estero di provenienza:

☐ 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:

Indicare il comune di iscrizione AIRE:

☐ Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso Comune.

☐ Iscrizione per altro motivo

Specificare il motivo:

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome*

Nome* - Data di nascita*

Luogo di nascita*

Sesso* ☐ Maschio | ☐ Femmina - Stato Civile**

Cittadinanza* - Codice Fiscale * L L L L L L L L L L L L L L L L L

Posizione nella professione, se occupato:**

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

Imprenditore

Dirigente - Impiegato

Lavoratore in proprio

Operaio e assimilati

Coadiuvante

Libero professionista

Condizione non professionale:**

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

Casalinga

Studente

Disoccupato - In cerca
di prima occupazione

Pensionato -
Ritirato dal lavoro

Altra condizione
non professionale

Titolo di studio:**

☐ 1 Nessun titolo
Lic. elementare

☐ 2 Licenza media

☐ 3 Diploma

☐ 4 Laurea triennale

☐ 5 Laurea

☐ 6 Dottorato

Patente tipo***

Numero*** - Data di rilascio***

Organo di rilascio*** ☐ Prefettura ☐ M.C.T.C. ☐ U.C.O. - Provincia 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 articoli 75 e 76 del decreto del presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA

☐ **DI AVER TRASFERITO LA DIMORA ABITUALE (RESIDENZA) NEL COMUNE DI VALLELAGHI AL SEGUENTE INDIRIZZO:**

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* - **Data di nascita***

Luogo di nascita*

Sesso* ☐ *Maschio* | ☐ *Femmina* - **Stato Civile****

Cittadinanza* - **Codice Fiscale *** _ _ _ _ _

Rapporto di parentela con il richiedente:*

Posizione nella professione, se occupato:**

☐ 1 Imprenditore

☐ 2 Dirigente - Impiegato

☐ 3 Lavoratore in proprio

☐ 4 Operaio e assimilati

☐ 5 Coadiuvante

Libero professionista

* 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 (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

Condizione non professionale:**

☐ 1 Casalinga ☐ 2 Studente ☐ 3 Disoccupato - In cerca di prima occupazione ☐ 4 Pensionato - Ritirato dal lavoro ☐ 5 Altra condizione non professionale

Titolo di studio:**

☐ 1 Nessun titolo Lic. elementare ☐ 2 Licenza media ☐ 3 Diploma ☐ 4 Laurea triennale ☐ 5 Laurea ☐ 6 Dottorato

Patente tipo***

Numero*** - Data di rilascio***

Organo di rilascio*** ☐ Prefettura ☐ M.C.T.C. ☐ U.C.O. - Provincia di ***

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

Autoveicoli***

Rimorchi***

Motoveicoli***

Ciclomotori***

3) Cognome*

Nome* - Data di nascita*

Luogo di nascita*

Sesso* ☐ Maschio | ☐ Femmina - Stato Civile**

Cittadinanza* - Codice Fiscale * L L L L L L L L L L L L L L L L L

Rapporto di parentela con il richiedente:*

Posizione nella professione, se occupato:**

☐ 1 Imprenditore ☐ 2 Dirigente - Impiegato ☐ 3 Lavoratore in proprio ☐ 4 Operaio e assimilati ☐ 5 Coadiuvante
Libero professionista

Condizione non professionale:**

☐ 1 Casalinga ☐ 2 Studente ☐ 3 Disoccupato - In cerca di prima occupazione ☐ 4 Pensionato - Ritirato dal lavoro ☐ 5 Altra condizione non professionale

Titolo di studio:**

☐ 1 Nessun titolo Lic. elementare ☐ 2 Licenza media ☐ 3 Diploma ☐ 4 Laurea triennale ☐ 5 Laurea ☐ 6 Dottorato

Patente tipo***

Numero*** - Data di rilascio***

Organo di rilascio*** ☐ Prefettura ☐ M.C.T.C. ☐ U.C.O. - Provincia di ***

* 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 (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario/usufruttuario/locatario***		
Autoveicoli***	.....	.....
Rimorchi***	.....	.....
Motoveicoli***	.....	.....
Ciclomotori***	.....	.....

4) Cognome*

Nome* - Data di nascita*

Luogo di nascita*

Sesso* ☐ *Maschio* | ☐ *Femmina* - Stato Civile**

Cittadinanza* - Codice Fiscale *

Rapporto di parentela con il richiedente:*

Posizione nella professione, se occupato:**

☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Imprenditore Libero professionista	Dirigente - Impiegato	Lavoratore in proprio	Operaio e assimilati	Coadiuvante

Condizione non professionale:**

☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Casalinga	Studente	Disoccupato - In cerca di prima occupazione	Pensionato - Ritirato dal lavoro	Altra condizione non professionale

Titolo di studio:**

☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
Nessun titolo Lic. elementare	Licenza media	Diploma	Laurea triennale	Laurea	Dottorato

Patente tipo***

Numero*** - Data di rilascio***

Organo di rilascio*** ☐ Prefettura ☐ M.C.T.C. ☐ U.C.O. - Provincia di ***

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*

* 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 (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

RAPPORTI CON PERSONE GIA' RESIDENTI:

☐ **Non sussistono** rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.

☐ **Sussiste** il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:

☐ MATRIMONIO

☐ PARENTELA (☐ figlio/a ☐ padre/madre ☐ fratello/sorella)

☐ AFFINITA'

☐ ADOZIONE

☐ TUTELA

☐ VINCOLO AFFETTIVI

☐ ALTRO

INFORMAZIONI UTILI PER L'ACCERTAMENTO ANAGRAFICO:

L'alloggio è occupato a titolo di:

☐ locazione *

☐ proprietà

☐ altro titolo * (familiare, convivente, comodatario, altro)

*in caso di occupazione dell'alloggio a titolo di locazione o altro titolo, presentare dichiarazione del proprietario (vedi modello allegato) oppure contratto di affitto registrato.

Di essere **reperibile** dalle ore alle ore

NB: le disponibilità di orario fornite non sono vincolanti per il Vigile accertatore:

Di essere abitualmente presente nell'abitazione **nei seguenti giorni della settimana:**

.....

.....

Di avere la seguente indicazione sul campanello/cassetta delle lettere:

.....

Altro

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.28.3.2014 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**: Comune Catastale _____
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. _____

☐ **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)

* 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 (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

- ☐ **4** Di essere comodatario con contratto di **comodato d'uso gratuito regolarmente registrato** presso 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 Servizi Demografici

- ☐ **6** Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Servizi Demografici

RECAPITO (per eventuali comunicazioni degli Uffici Demografici)

- ☐ 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:

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Istituzionale e Risorse – Ufficio Demografico per lo svolgimento dell'attività di gestione dell'anagrafe della popolazione e della banca dati dello stato civile e servizio elettorale.

I dati sono oggetto di diffusione esclusivamente ai sensi di legge e possono essere oggetto di trasferimento all'estero.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Vallelaghi – il Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it , sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

I dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico e comunque a termini di legge.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso il Comune di Vallelaghi e sul sito internet.

Data

Firma del richiedente

.....

FIRMA DEGLI ALTRI COMPONENTI MAGGIORENNI DELLA FAMIGLIA:

Firma

Cognome e nome

.....
.....
.....

.....
.....
.....

* 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 (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio Servizi Demografici 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.

La possibilità di 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 del richiedente *(purché le relative credenziali di accesso siano state rilasciate previa identificazione del titolare e ciò sia attestato dal gestore del sistema nel messaggio o in un suo allegato, ai sensi dell'articolo 65 del Codice dell'Amministrazione Digitale, approvato con decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82)*;
- 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).

In caso di iscrizione con provenienza dall'estero o per ricomparsa da irreperibilità 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 (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)