



COMUNE DI MOENA

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

PROT. PITRE _____

DATA _____

1. indicare il tipo di 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 ed il comune di iscrizione AIRE _____
- Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
- Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo) _____

2. IL/LA DICHIARANTE

1) Cognome* _____

Nome* _____ Data di nascita* _____

Luogo di nascita* _____ Sesso* M F Stato civile** _____

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Posizione nella professione se occupato:**
Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio
Libero professionista 1 Impiegato 2 in proprio 3 e assimilati 4
Coadiuvante 5

Condizione non professionale:**
Casalinga 1 Studente 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione 3
Pensionato/Ritirato dal lavoro 4 Altra condizione non professionale 5

Titolo di studio:**
Nessun titolo/Lic. Elementare 1 Lic. Media 2 Diploma 3 Laurea triennale 4
Laurea 5 Dottorato 6

Patente tipo*** AM A1 A2 A B1 B BE C1 C1E C CE D1 D1E D DE

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***	_____	_____	_____

DICHIARA

di aver trasferito la dimora abituale (residenza) nel Comune di Moena al seguente indirizzo:

3. NUOVO INDIRIZZO DELL'ABITAZIONE

Comune*	<input type="text"/>	Provincia*	<input type="text"/>		
indirizzo*	<input type="text"/>	Numero civico*	<input type="text"/>		
Scala	<input type="text"/>	Piano	<input type="text"/>	Interno	<input type="text"/>

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

4. DATI ANAGRAFICI DEI FAMILIARI DEL/LA DICHIARANTE:

2) Cognome*	<input type="text"/>		
Nome*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Stato civile** <input type="text"/>
Cittadinanza	<input type="text"/>	Codice fiscale	<input type="text"/>
Posizione nella professione se occupato:**			
Imprenditore <input type="checkbox"/>	Dirigente <input type="checkbox"/>	Lavoratore <input type="checkbox"/>	Operaio <input type="checkbox"/>
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		
Patente tipo*** AM <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/>			
Numero***	<input type="text"/>	Data di rilascio	<input type="text"/>
Organo di rilascio***	Prefettura <input type="checkbox"/> M.C.T.C <input type="checkbox"/> U.C.O. <input type="checkbox"/>	Provincia di***	<input type="text"/>
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rimorchi***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motoveicoli / Ciclomotori***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3) Cognome*

Nome* Data di nascita*

Luogo di nascita* Sesso* M F Stato civile**

Cittadinanza Codice fiscale

Posizione nella professione se occupato:**
 Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio
 Libero professionista 1 Impiegato 2 in proprio 3 e assimilati 4
 Coadiuvante 5

Condizione non professionale:**
 Casalinga 1 Studente 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione 3
 Pensionato/Ritirato dal lavoro 4 Altra condizione non professionale 5

Titolo di studio:**
 Nessun titolo/Lic. Elementare 1 Lic. Media 2 Diploma 3 Laurea triennale 4
 Laurea 5 Dottorato 6

Patente tipo*** AM A1 A2 A B1 B BE C1 C1E C CE D1 D1E D DE

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***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rimorchi***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motoveicoli / Ciclomotori***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4) Cognome*

Nome* Data di nascita*

Luogo di nascita* Sesso* M F Stato civile**

Cittadinanza Codice fiscale

Posizione nella professione se occupato:**
 Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio
 Libero professionista 1 Impiegato 2 in proprio 3 e assimilati 4
 Coadiuvante 5

Condizione non professionale:**
 Casalinga 1 Studente 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione 3
 Pensionato/Ritirato dal lavoro 4 Altra condizione non professionale 5

Titolo di studio:**
 Nessun titolo/Lic. Elementare 1 Lic. Media 2 Diploma 3 Laura triennale 4
 Laurea 5 Dottorato 6

Patente tipo*** AM A1 A2 A B1 B BE C1 C1E C CE D1 D1E D DE

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***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rimorchi***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motoveicoli / Ciclomotori***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. EVENTUALI OCCUPANTI RESIDENTI:

che nell'abitazione sita la nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome* Nome*
Luogo* Data di nascita*

6. RAPPORTI CON PERSONE GIÀ 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 UNIONE CIVILE PARENTELA (figlio/a padre/madre fratello/sorella)

AFFINITÀ ADOZIONE TUTELA VINCOLI AFFETTIVI ALTRO

7. INFORMAZIONI UTILI PER L'ACCERTAMENTO ANAGRAFICO (dati facoltativi)

Le utenze (acqua, gas, luce, rifiuti) sono a nome del dichiarante
 di altro soggetto

Nome indicato sul campanello/cassetta delle lettere

Per l'effettuazione dell'accertamento anagrafico comunica le seguenti fasce orarie preferenziali:

(indicare al massimo due fasce orarie dal lunedì al sabato in orario compreso fra le 07.00 e le 18.00)

giorno/i dalle ore alle ore

giorno/i dalle ore alle ore

altre notizie

N.B. Le fasce orarie preferenziali segnalate sono puramente indicative e non vincolanti per l'amministrazione Comunale ai fini dell'accertamento

8. COMUNICAZIONE PER LA TARIFFA GESTIONE RIFIUTI:

La comunicazione relativa alla tariffa gestione dei rifiuti va presentata a Ufficio Tributi del Comune di Moena entro i **5 giorni** successivi alla data di inizio occupazione.

Allo stesso tempo va segnalato al suddetto Ufficio Tributi l'eventuale abbandono della precedente abitazione qualora situata nel Comune di Moena.

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DICHIARAZIONE DI RESIDENZA:

9. TITOLO DI OCCUPAZIONE DELL'ALLOGGIO *:

Dichiara inoltre di occupare 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 dichiarazioni mendaci 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:

C.C. p.ed. subalterno foglio PM

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 immobili di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile I.T.E.A.)

4 di essere comodatario con contratto di comodato d'uso 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 la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe)

6 di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

(indicare i dati anagrafici del proprietario dell'immobile (cognome, nome e indirizzo) - se ospite presso una Convivenza anagrafica allegare la dichiarazione di entrata in convivenza)

10. RECAPITO (per eventuali comunicazioni degli Uffici demografici)

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

Comune Provincia

indirizzo Numero civico

Telefono Cellulare

Fax e-mail/Pec

Data

Firma del dichiarante

11. FIRMA DEGLI ALTRI COMPONENTI MAGGIORENNI DELLA FAMIGLIA:

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Egregio Signore/Gentile signora, La informiamo che sottoscrivendo il presente modulo Lei acconsente anche all'utilizzo sia su base informatica che su base cartacea, dei dati riportati sullo stesso ai fini istruttori ai sensi del d.l. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante _____

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

Moena, _____

(firma dell'addetto/a alla ricezione)

RICHIESTA ACCERTAMENTI (art. 19 D.P.R. 223/89)

VERIFICATO:

CONTRATTO LOCAZIONE

PROPRIETÀ

UTENZA INTESTATA (acqua, luce, gas, rifiuti)

CONVIVENZA ANAGRAFICA (art. 5 D.P.R. 223/89)

Note _____

MODALITA' DI PRESENTAZIONE E AVVERTENZE

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 **esclusivamente** 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'IDENTITA' DEL/LA DICHIARANTE E DELLE PERSONE CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA UNITAMENTE AL/LA DICHIARANTE 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) (allegato obbligatorio).

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B) (allegato obbligatorio).

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.)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003

Egregio Signore/ Gentile Signora

La si informa che il decreto legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede la tutela della riservatezza dei dati personali relativi a persone o altri soggetti.

Finalità del trattamento dei dati: i dati personali sono raccolti dal Servizio Servizi Demografici esclusivamente per lo svolgimento dell'attività di competenza e per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

Modalità del trattamento: i dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

Non fornire i dati comporta l'inosservanza di obblighi di legge e/o impedire l'espletamento del servizio.

I dati possono essere comunicati a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, Aziende o Istituzioni) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli, nonché ai soggetti che devono o possono intervenire nel procedimento amministrativo.

I dati possono essere conosciuti dal responsabile e dagli incaricati del Servizio Servizi Demografici.

I diritti dell'interessato sono (art. 7 del D.Lgs. 196/2003):

- richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano;
- ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;
- richiedere di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata se il trattamento è effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano;
- opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

Titolare del trattamento dei dati: COMUNE DI MOENA – PIAZ DE SOTEGRAVA, 20

Responsabile del trattamento dei dati: Responsabile del Servizio Servizi Demografici

Il Responsabile designato per l'esercizio dei diritti dell'interessato è il Segretario generale