

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

All'Ufficio Anagrafe del Comune di San Donato Milanese

Compilare e barrare una sola delle seguenti caselle:

<input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di residenza con provenienza da un Comune italiano</b> indicare il Comune di provenienza _____ Provincia _____
<input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero:</b> indicare lo stato estero di provenienza: _____
<input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dallo stato estero:</b> indicare lo stato estero di provenienza: _____ indicare il comune italiano di iscrizione AIRE _____
<input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito del Comune di San Donato Milanese (cambio di indirizzo e/o di interno)</b>
<input type="checkbox"/> <b>Iscrizione per altro motivo</b> indicare il motivo _____

**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 dal tutore)

\* Dati obbligatori . La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda .

Riquadro 1

<b>1) Cognome*</b>		
<b>Nome*</b>		Data di nascita *
<b>Luogo di nascita*</b>	Sesso*	Stato civile **
<b>Cittadinanza*</b>		Codice Fiscale*
<b>In qualità di :</b> <input type="checkbox"/> <b>Genitore</b> <input type="checkbox"/> <b>Tutore</b> <i>compilare solo nel caso di residenza di minore</i>		
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>		
<b>Imprenditore</b>	<b>Dirigente</b>	<b>Lavoratore</b> <b>Operaio</b>
Libero professionista <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
<b>Condizione non professionale: **</b>		
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		
<b>Titolo di studio: **</b>		
<b>Nessun titolo/Lic. Elementare</b> <input type="checkbox"/> 1 <b>Lic. Media</b> <input type="checkbox"/> 2 <b>Diploma</b> <input type="checkbox"/> 3 <b>Laurea triennale</b> <input type="checkbox"/> 4 <b>Laurea</b> <input type="checkbox"/> 5 <b>Dottorato</b> <input type="checkbox"/> 6		
<b>Patente tipo***</b>		
<b>Numero***</b>		
<b>Data di rilascio***</b>		
<b>Organo di rilascio***</b>		Provincia di***
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>		
<b>Autoveicoli***</b>		
<b>Rimorchi***</b>		
<b>Motoveicoli***</b>		
<b>Ciclomotori***</b>		

**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 propria dimora abituale al seguente indirizzo :

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

<b>Comune*</b>		<b>Provincia*</b>
<b>Via/Piazza *</b>		<b>Numero civico*</b>
<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>Interno</b>

**Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti assieme a me anche i familiari di seguito specificati :**

Riquadro 2

<b>2) Cognome*</b>		
<b>Nome*</b>		Data di nascita *
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Sesso*</b>	Stato civile **
<b>Cittadinanza*</b>		Codice Fiscale*
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>		
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>		
<b>Imprenditore</b>	<b>Dirigente</b>	<b>Lavoratore</b>
<b>Operaio</b>		
Libero professionista <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		
<b>Condizione non professionale: **</b>		
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		
<b>Titolo di studio: **</b>		
<b>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</b>		
<b>Patente***</b>		
<b>Numero***</b>		
<b>Data di rilascio***</b>		
<b>Organo di rilascio***</b>		Provincia di ***
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>		
<b>Autoveicoli***</b>		
<b>Rimorchi***</b>		
<b>Motoveicoli***</b>		
<b>Ciclomotori***</b>		

Riquadro 3

<b>3) Cognome*</b>		
<b>Nome*</b>		Data di nascita *
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Sesso*</b>	Stato civile **
<b>Cittadinanza*</b>		Codice Fiscale*
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>		
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>		
<b>Imprenditore</b>	<b>Dirigente</b>	<b>Lavoratore</b>
<b>Operaio</b>		
Libero professionista <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		
<b>Condizione non professionale: **</b>		
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		
<b>Titolo di studio: **</b>		
<b>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</b>		
<b>Patente***</b>		
<b>Numero***</b>		
<b>Data di rilascio***</b>		
<b>Organo di rilascio***</b>		Provincia di ***
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>		
<b>Autoveicoli***</b>		
<b>Rimorchi***</b>		
<b>Motoveicoli***</b>		
<b>Ciclomotori***</b>		

<b>4) Cognome*</b>		
<b>Nome*</b>		Data di nascita *
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Sesso*</b>	Stato civile **
<b>Cittadinanza*</b>		Codice Fiscale*
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>		
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>		
<b>Imprenditore</b>	<b>Dirigente</b>	<b>Lavoratore</b>
<b>Operaio</b>		
Libero professionista <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		
<b>Condizione non professionale: **</b>		
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		
<b>Titolo di studio: **</b>		
<b>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</b>		
<b>Patente***</b>		
<b>Numero***</b>		
<b>Data di rilascio***</b>		
<b>Organo di rilascio***</b>		Provincia di ***
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>		
<b>Autoveicoli***</b>		
<b>Rimorchi***</b>		
<b>Motoveicoli***</b>		
<b>Ciclomotori***</b>		

**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:**

<p>___ * <b>Non sussistono</b> rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.</p> <p style="text-align: center;"><b>FIRMA di chi è già residente</b></p> <p>_____</p> <p>ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'</p>	<p>___ * <b>Sussiste</b> il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: (<i>scrivere la parentela</i>)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><b>FIRMA di chi è già residente</b></p> <p>_____</p> <p>ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'</p>
--	---

**consapevole che in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla per espressa previsione di legge con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa**

**\*DICHIARO,**

**ai sensi della Legge 80/2014, di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto l'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:**

**Sezione U; foglio \_\_\_\_\_; particella o mappale \_\_\_\_\_; subalterno \_\_\_\_\_;**

*indicare obbligatoriamente una delle seguenti opzioni:*

<input type="checkbox"/> di essere proprietario
<input type="checkbox"/> di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al CODICE IDENTIFICATIVO N. _____
<input type="checkbox"/> di essere intestatario di contratto di locazione relativo all'immobile di edilizia residenziale pubblica (allegare titolo di assegnazione 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. _____
<input type="checkbox"/> di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo: <hr/>
<input type="checkbox"/> di occupare legittimamente l'abitazione in base ad altro titolo (in questo caso compilare modulo Allegato 2 Legge 80/2014) : <hr/>

**Dichiaro di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione ad uno dei seguenti indirizzi :**

E-mail	Cellulare
PEC	Altro recapito tel.
<input type="checkbox"/> HO L'APP IO	<input type="checkbox"/> NON HO L'APP IO

**Dichiaro inoltre di aver preso visione e di fornire il consenso di cui agli art. 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) relative al presente procedimento**

**Firma del richiedente dichiarante di cui al riquadro 1 (obbligatoria) :**

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**Firma di tutti gli altri richiedenti maggiorenni (obbligatoria) :**

Cognome e nome .....	Cognome e nome .....
Cognome e nome .....	Cognome e nome .....

### **Modalità di presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato attraverso SOLO una delle modalità di cui in seguito:

- la dichiarazione sottoscritta con **firma digitale** all'indirizzo di Pec comunale: **protocollo@cert.comune.sandonatomilanese.mi.it**;
- la dichiarazione firmata sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente all'indirizzo di Pec comunale: **protocollo@cert.comune.sandonatomilanese.mi.it**
- la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice: **anagrafe@comune.sandonatomilanese.mi.it**

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. 16, comma 11, del C.d. S.) .