

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)

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 Laura triennale 4
 Laurea 5 Dottorato 6

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***

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dei benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente. **Chiamare numero verde 800232323**

DICHIARA

di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

NUOVO INDIRIZZO DELL'ABITAZIONE

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:

DATI ANAGRAFICI DEI FAMILIARI DEL/LA DICHIARANTE:

2) Cognome*
Nome* Data di nascita*
Luogo di nascita* Sesso* M F Stato civile**
Cittadinanza Codice fiscale

Posizione nella professione se occupato:**

Imprenditore 1 Dirigente 2 Lavoratore 3 Operaio 4
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***

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***

3) Cognome*
Nome* Data di nascita*
Luogo di nascita* Sesso* M F Stato civile**
Cittadinanza Codice fiscale

Posizione nella professione se occupato:**

Imprenditore 1 Dirigente 2 Lavoratore 3 Operaio 4
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***

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***

4) Cognome*

Nome* Data di nascita*

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

Cittadinanza Codice fiscale

Posizione nella professione se occupato:**

Imprenditore 1 Dirigente 2 Lavoratore 3 Operaio 4
 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***

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***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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*

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 PARENTELA (figlio/a padre/madre fratello/sorella)
 AFFINITÀ ADOZIONE TUTELA VINCOLI AFFETTIVI ALTRO

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DICHIARAZIONE DI RESIDENZA:

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:

Sezione foglio particella 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 immobili di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)

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 dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe)

(In caso di comodato d'uso gratuito, è necessaria la firma del proprietario e la fotocopia del suo documento d'identità.)

7 di avere il diritto di soggiornare nel territorio italiano in quanto:

- lavoratore subordinato/autonomo nello Stato italiano;
- dispone per se stesso e per i propri familiari, pari a n. (indicare il numero dei familiari), di risorse economiche sufficienti, per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno e di un'assicurazione sanitaria o di altro titolo idoneo, comunque denominato, che copra tutti i rischi nel territorio nazionale;
- iscritto presso un istituto pubblico o privato riconosciuto per seguirvi come attività principale un corso di studi o di formazione professionale e dispone, per se stesso e per i propri familiari, di risorse economiche sufficienti, per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno e di un'assicurazione sanitaria o di altro titolo idoneo che copra tutti i rischi nel territorio nazionale;
- familiare, come definito dall'art. 2 del d.lgs. n. 30/2007, che accompagna il cittadino dell'Unione Sig. nato a, il che ha diritto di soggiornare in Italia ai sensi dell'art. 7, comma 1:
 - lettera a)
 - lettera b)
 - lettera c)
- del citato decreto legislativo e che ha presentato istanza di iscrizione anagrafica in data odierna, contestualmente al sottoscritto.

Fra il sottoscritto e il cittadino dell'Unione Sig. esiste il seguente legame familiare (*barrare la casella specifica*):

- coniuge
- unito/a civilmente (*in questa categoria rientrano tutti coloro che si trovano nella di cui all'art.2, comma 1, lett. b), punto 2 del d.lgs. n. 30/2007*)
- figlio di età inferiore ai 21 anni
- figlio (del coniuge del familiare) di età superiore ai 21 anni ed a carico
- genitore o altro ascendente in linea retta a carico
- genitore o altro ascendente in linea retta (del coniuge del familiare) a carico.

Si allegano i seguenti documenti:

(specificare i documenti atti a provare il possesso dei requisiti di soggiorno, se presentati contestualmente all'istanza).

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

Data

Firma del dichiarante

FIRMA DEGLI ALTRI COMPONENTI MAGGIORENNI DELLA FAMIGLIA:

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

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.)

Al Comune di San Giuseppe Vesuvio

Piazza Elena D'Aosta, 1
80047 - San Giuseppe Vesuvio - NA

DICHIARAZIONE TARI TASSA RIFIUTI

1. DICHIARANTE

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____

Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

CF _____ Numero di tel. _____ e-mail/Pec _____

Autorizzo l'invio di bollette e/o documentazione all'indirizzo mail/Pec sopra indicato

Recapito per invio avviso di pagamento (se diverso da quello di residenza sopra indicato):

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale _____

C.F./P.IVA _____

Sede legale _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail/Pec _____

Autorizzo l'invio di bollette e/o documentazione all'indirizzo mail/Pec sopra indicato

RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome _____ Nome _____

Natura della carica _____ CF _____

Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail/Pec _____

- in qualità di PROPRIETARIO
 AFFITTUARIO indicare il nome e il Codice Fiscale di almeno uno dei proprietari

 USUFRUTTUARIO
 TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE

2. TIPO DI DENUNCIA

ORIGINARIA data inizio occupazione _____
SUBENTRO al/alla Sig./Sig.ra _____

CESSAZIONE data fine occupazione _____
SUBENTRA II/La Sig./Sig.ra _____

VARIAZIONE MQ. _____ a far data dal _____ (con documentazione comprovante la metratura)

VARIAZIONE NUCLEO (indicare i componenti nel riquadro successivo)

3. COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE (compilare solo se utenze domestiche)

N.B.: Da compilarsi obbligatoriamente nel caso di contribuente non residente. Nel caso di contribuente residente indicare SOLO eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare anagrafico o dimoranti nell'utenza per almeno 6 mesi nell'anno solare (es. badanti, colf, ecc.).

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	PARENTELA (rispetto al dichiarante)

Con riferimento a quanto sopra il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora da controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non verificata (art. 75 del D.P.R. 445/2000)

4. SUPERFICI UTENZE DOMESTICHE (compilare solo se utenze domestiche)

UBICAZIONE VIA _____ CIVICO _____

				UTILIZZO	SUPERFICIE MQ
FOG:	MAP.	SUB	CAT.	ABITAZIONE	
FOG:	MAP.	SUB	CAT.	GARAGE	
FOG:	MAP.	SUB	CAT.	CANTINA	
FOG:	MAP.	SUB	CAT.	ALTRO	
FOG:	MAP.	SUB	CAT.	ALTRO	
FOG:	MAP.	SUB	CAT.	ALTRO	

5. SUPERFICI UTENZE NON DOMESTICHE (compilare solo se utenze non domestiche)

UBICAZIONE VIA _____ CIVICO _____

				DESTINAZIONE D'USO	SUPERFICIE MQ
FOG:	MAP.	SUB	CAT.		
FOG:	MAP.	SUB	CAT.		
FOG:	MAP.	SUB	CAT.		
FOG:	MAP.	SUB	CAT.		
FOG:	MAP.	SUB	CAT.		
FOG:	MAP.	SUB	CAT.		

ATTIVITA' COMMERCIALE SVOLTA (obbligatorio) _____ CODICE ATECO _____

NOTE _____

Il sottoscritto attesta altresì che i dati sopra riportati sono veritieri. Il sottoscritto dichiara infine di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs.196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Li _____

IL DENUNCIANTE

Allegare copia del documento d'identità e codice fiscale