

## All'Ufficiale d'Anagrafe del Comune di VIETRI DI POTENZA

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA RESA DAL RESPONSABILE DELLA CONVIVENZA

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro Comune. Indicare il Comune di provenienza
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza
<input type="checkbox"/> 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:
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso Comune.
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo )

IL/LA SOTTOSCRITTO/A  
della convivenza<sup>(1)</sup>:

in qualità di responsabile

PER LA PERSONA SOTTO INDICATA

1) Cognome <sup>(*)</sup>	
Nome <sup>(*)</sup>	Data di nascita <sup>(*)</sup>
Luogo di nascita <sup>(*)</sup>	Sesso <sup>(*)</sup> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Stato civile <sup>(**)</sup> celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5	
Cittadinanza <sup>(*)</sup> Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare	Codice Fiscale <sup>(*)</sup>
<b>Posizione nella professione se occupato:</b> <sup>(**)</sup>	
Imprenditore <input type="checkbox"/> 1 Dirigente <input type="checkbox"/> 2 Libero professionista <input type="checkbox"/> 3	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 6
<b>Condizione non professionale:</b> <sup>(**)</sup>	
Casalunga <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> <sup>(**)</sup>	
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	
Titolare di patente di guida <sup>(***)</sup>	Intestatario di veicoli immatricolati in Italia <sup>(***)</sup>
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**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 CHE LA SUDETTA PERSONA**

Ha trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune <sup>(*)</sup> VIETRI DI POTENZA	Provincia <sup>(*)</sup> POTENZA
Via/Piazza <sup>(*)</sup>	Numero civico <sup>(*)</sup>
Scala	Piano
	Interno

**Avvertenze:**

(1) Specificare il tipo (es: religioso, cura, assistenza, militare, pena, ecc.) e la denominazione della convivenza.

(\*) 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.).

Che nella convivenza sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della convivenza):

Cognome(*)	Nome(*)
Luogo(*)	Data di nascita(*)

Si allegano i seguenti documenti: \_\_\_\_\_

-----

**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 richiedente \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ufficiale di anagrafe attesta che la presente dichiarazione è stata sottoscritta dal richiedente in sua presenza il  
ed è stato identificato mediante:

**L'UFFICIALE DI ANAGRAFE** \_\_\_\_\_

#### 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:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- 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;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente;
- 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.

#### Avvertenze:

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