



COMUNE DI CINTE TESINO

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

*spazio per la registrazione
del protocollo comunale*

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*** | <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"/> |

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.

D I C H I A R A

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

3. NUOVO INDIRIZZO DELL'ABITAZIONE

| | | | | | |
|-------------|----------------------|----------------|----------------------|---------|----------------------|
| Comune* | <input type="text"/> | Provincia* | <input type="text"/> | | |
| Via/Piazza* | <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. 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)

9. 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

10. 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.

Cinte Tesino, _____

(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

I presente modulo deve esser 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/ALLA 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 sul trattamento dei dati personali
(artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e delle disposizioni della normativa nazionale, si informa che:

- Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cinte Tesino (email: cintetesino@comune.cintetesino.tn.it; sito web: <http://www.comune.cintetesino.tn.it>);
- Responsabile per la protezione dei dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (email: servizioRPD@comunitrentini.it; sito web: <http://www.comunitrentini.it>);
- i dati vengono raccolti e trattati per le seguenti finalità: gestione procedimento cambio di residenza ;
- la base giuridica del trattamento consiste nell'esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico ai sensi della normativa statale;
- i dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza;
- i dati possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso.
I dati non sono oggetto di diffusione nè di trasferimento all'estero
- i dati possono essere conosciuti dal responsabile o dagli incaricati del Servizio Servizi Demografici e decentramento;
- il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per la gestione del procedimento sopracitato. Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che il Comune di Cinte Tesino possa adempiere a quanto richiesto in relazione alla tipologia di procedimento;
- 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;
- i diritti dell'interessato sono:
 - 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 rettifica, la cancellazione, la limitazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
 - richiedere la portabilità dei dati;
 - aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati;
 - proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.