

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<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 SOTTOSCRITTO

1) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Codice Fiscale*			
Cittadinanza*			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore in proprio	Operaio e assimilati
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<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***			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***	Provincia di***		
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario-comproprietario, usufruttuario/Locatario* * *			
Autoveicoli * * *			

Rimorchi***	
Motoveicoli***	
Ciclomotori***	

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 dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune*		Provincia*
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno
Frazione*		

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

2) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **
Codice Fiscale*			
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Cittadinanza*			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore in proprio	Operaio e assimilati
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<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***			
Numero***			
Data di rilascio***			

Organo di rilascio***	Provincia di***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario-comproprietario, usufruttuario/Locatario* * *	
Autoveicoli * * *	
Rimorchi***	
Motoveicoli***	
Ciclomotori***	

3) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Codice Fiscale*		
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Cittadinanza*		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		Pensionato/ Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4
Titolo di studio: **		
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3
Laurea <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***	Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario-comproprietario, usufruttuario/Locatario* * *		
Autoveicoli * * *		
Rimorchi***		

Motoveicoli***	
Ciclomotori***	

4) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Codice Fiscale*			
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Cittadinanza*			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio 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***			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario-comproprietario, usufruttuario/Locatario* * *			
Autoveicoli * * *			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

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 *
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: _____

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

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome . _____

Cognome e nome . _____

* 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.) .

ALLEGATO 3R Dichiarazione del titolo di possesso dell'immobile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
articolo 47 Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

ai fini della richiesta di iscrizione/variazione anagrafica nel Comune di Capannori, consapevole che, ai sensi dell'art.5 Decreto Legge 28/03/2014 n.47 (convertito nella L: 23/05/2014 n.80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla per espressa previsione di legge con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa

DICHIARO

in relazione all'abitazione per la quale è stata presentata la domanda di iscrizione anagrafica/cambio di abitazione sita nel Comune di Capannori nella frazione di _____
in Via/Piazza _____ n° _____ CAP. 55012 e contraddistinta dai seguenti estremi catastali sezione _____ foglio _____ particella o mappale _____ subalterno _____ di occupare legittimamente la suddetta abitazione in qualità di:

- 1) proprietario
- 2) intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n° _____
- 3) intestatario del contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)
- 4) concordatario con contratto d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n° _____
- 5) usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo: _____

- 6) occupante legittimo in base al seguente titolo: _____

ATTENZIONE: Se si è barrata la casella 6) è necessario compilare anche l'**Allegato 4R 'Dichiarazione di assenso del proprietario dell'immobile'** oppure, nel caso di assistente familiare, allegare il contratto di lavoro che prevede la disponibilità di alloggio.

Il/La proprietario/a dell'abitazione è il/la sig./sig.ra _____ residente nel Comune di _____ Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____.

Luogo e Data _____

IL/LA DICHIARANTE
