

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE DI SORBOLO MEZZANI

<input type="checkbox"/> <b>DICHIARAZIONE DI RESIDENZA CON PROVENIENZA DA ALTRO COMUNE.</b> Indicare il Comune di provenienza : _____ Sigla 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 DALL'ESTERO.</b> Indicare lo Stato estero di provenienza: _____ Comune di iscrizione AIRE: _____
<input type="checkbox"/> <b>DICHIARAZIONE DI CAMBIAMENTO DI ABITAZIONE NELL'AMBITO DELLO STESSO COMUNE</b>
<input type="checkbox"/> <b>ISCRIZIONE PER ALTRO MOTIVO</b> (specificare il motivo): _____

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome:\*  Nome:\*

Data di nascita:\*  Luogo di nascita:\*  Sesso:\* M  F

Stato civile:\*\*

1 <input type="checkbox"/> CELIBE/NUBILE
2 <input type="checkbox"/> CONIUGATO/A con:** <input type="text"/> Luogo e data del matrimonio <input type="text"/>
3 <input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A da: ** <input type="text"/>
4 <input type="checkbox"/> VEDOVO/A di:** <input type="text"/>
5 <input type="checkbox"/> NON DOCUMENTATO

Cittadinanza:\*

Codice Fiscale:\*

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
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/licenza elementare <input type="checkbox"/> 1 Licenza 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 \*\*\***

**Si**

**No**

**Proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario di autoveicoli, motoveicoli, rimorchi e ciclomotori \*\*\***

**Si**

**No**

**consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 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:\*

Località:  Piano:  Interno:\*  Scala:\*

Immobile contraddistinto dai seguenti estremi catastali:

**Sezione.....; foglio.....; particella o mappale.....; subalterno.....;**

**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:\*

Data di nascita:\*  Luogo di nascita:\*  Sesso:\* M  F

che non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente

che sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:

CONIUGIO  PARENTELA  AFFINITA'  ADOZIONE  TUTELA  VINCOLI AFFETTIVI

di **occupare legittimamente 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 dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa.

di essere *proprietario*

di essere intestatario del *contratto di locazione* regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di ..... in data ..... al numero ..... e che le generalità del proprietario sono le seguenti: cognome e nome ..... residente in ..... Via ..... n.....;

di essere comodatario con contratto di *comodato d'uso gratuito* regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di ..... in data ..... al n.....;

di occupare legittimamente l'immobile in base al seguente titolo non registrato:

Locazione non registrata

Comodato gratuito non registrato

Ospitalità gratuita

Famigliare del proprietario o di chi occupa già l'immobile

Lavoratore convivente e alle dipendenze del proprietario o di chi occupa già l'immobile

Altro .....

**In questi casi si richiede di allegare fotocopia del titolo espresso e/o modulo "Dichiarazione 2" del proprietario dell'immobile.**

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

**2) Cognome:\***  **Nome:\***

**Data di nascita:\***  **Luogo di nascita:\***  **Sesso:\*** M  F

**Stato civile:\*\***

1  CELIBE/NUBILE

2  CONIUGATO/A con:\*\*

Luogo e data del matrimonio

3  DIVORZIATO/A da: \*\*

4  VEDOVO/A di:\*\*

5  NON DOCUMENTATO

**Cittadinanza:\***

**Codice Fiscale:\***

**Posizione nella professione, se occupato: \*\***

Imprenditore/Libero professionista 1 Dirigente/Impiegato 2 Lavoratore in proprio 3 Operaio e assimilati 4

**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/licenza elementare 1 Licenza media 2 Diploma 3 Laurea triennale 4 Laurea 5 Dottorato 6

**Patente \*\*\***

**Si**

**No**

**Proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario di autoveicoli, motoveicoli, rimorchi e ciclomotori \*\*\***

**Si**

**No**

**3) Cognome:\***  **Nome:\***

**Data di nascita:\***  **Luogo di nascita:\***  **Sesso:\*** M  F

**Stato civile:\*\***

1  CELIBE/NUBILE

2  CONIUGATO/A con:\*\*

Luogo e data del matrimonio

3  DIVORZIATO/A da: \*\*

4  VEDOVO/A di:\*\*

5  NON DOCUMENTATO

Cittadinanza:\*

Codice Fiscale:\*

Posizione nella professione, se occupato:\*\*

Imprenditore/Libero professionista 1 Dirigente/Impiegato 2 Lavoratore in proprio 3 Operaio e assimilati 4

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/licenza elementare 1 Licenza media 2 Diploma 3 Laurea triennale 4 Laurea 5  
Dottorato 6

**Patente \*\*\***

**Si**

**No**

**Proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario di autoveicoli, motoveicoli, rimorchi e ciclomotori \*\*\***

**Si**

**No**

**4) Cognome:\***  **Nome:\***

Data di nascita:\*  Luogo di nascita:\*  Sesso:\*M  F

Stato civile:\*\*

1  CELIBE/NUBILE

2  CONIUGATO/A con:\*\*

Luogo e data del matrimonio

3  DIVORZIATO/A da: \*\*

4  VEDOVO/A di:\*\*

5  NON DOCUMENTATO

Cittadinanza:\*

Codice Fiscale:\*

Posizione nella professione, se occupato:\*\*

Imprenditore/Libero professionista 1 Dirigente/Impiegato 2 Lavoratore in proprio 3 Operaio e assimilati 4

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/licenza elementare 1 Licenza media 2 Diploma 3 Laurea triennale 4 Laurea 5  
Dottorato 6

**Patente \*\*\***

Si

No

**Proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario di autoveicoli, motoveicoli, rimorchi e ciclomotori \*\*\***

Si

No

*Nel caso in cui, unitamente al dichiarante, si trasferiscano anche uno o più minori, senza l'altro genitore, è necessario compilare i dati relativi al genitore non presente:*

COGNOME .....NOME .....

RESIDENTE IN .....PROV.....

VIA ..... N.....

*oppure*

**dichiaro di non conoscere l'attuale residenza dell'altro genitore**

**Dichiarazioni utili ai fini dell'accertamento della dimora abituale:**

*tali elementi potranno essere presi in considerazione per agevolare il lavoro degli accertatori ma **non possono essere considerati vincolanti** ai fini dello svolgimento dell'istruttoria della pratica.*

**La disponibilità deve essere fornita in un orario variabile tra le ore 7.30 e le ore 19.30 dei giorni feriali (sabato compreso).**

a) di essere reperibile nelle seguenti fasce

orarie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b) di avere la seguente indicazione sul campanello: \_\_\_\_\_

c) di dichiarare quanto segue al fine di agevolare l'accertamento (eventuali ferie o periodi assenza) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:**

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero Civico
Telefono/Cellulare	e-mail/Pec

Firma del richiedente

Data.....

Firma leggibile degli altri componenti maggiorenni che compongono la famiglia

**I dati contrassegnati da un \* sono obbligatori. La mancata compilazione dei relativi campi comporta la non ricevibilità della dichiarazione.**

**I dati contrassegnati da due \*\* costituiscono dati d'interesse statistico**

**I dati contrassegnati da tre \*\*\* costituiscono dati d'interesse del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti**

**IN CASO DI MANCATA O PARZIALE COMPILAZIONE DEI DATI RELATIVI A POSSESSO DI PATENTE E MEZZI, GLI INTERESSATI DOVRANNO PROVVEDERE AUTONOMAMENTE E A PROPRIO CARICO ALLE VARIAZIONI DI INDIRIZZO SUI DOCUMENTI SUDETTI PRESSO LA MOTORIZZAZIONE CIVILE COMPETENTE.**

**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 **esclusivamente** 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 nelle premesse come obbligatoria

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nelle premesse come obbligatoria

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –Nota informativa**

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016**

**1. Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Sorbolo Mezzani, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

**2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Sorbolo Mezzani, con sede legale in Sorbolo Mezzani, Via del Donatore,2 - Sorbolo. Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, al Comune di Sorbolo Mezzani, Ufficio relazioni con il pubblico, via e-mail [info@comune.sorbolomezzani.pr.it](mailto:info@comune.sorbolomezzani.pr.it)

**3. Il Responsabile della protezione dei dati personali**

Dott. Fabio Zambianchi – Data Protection Officer (DPO) – Le Vele Servizi – con sede in Pavia in Viale Lungo Ticino Sforza n. 56 - telefono 0382466854 - c e-mail:

[fabio.zambianchi@leveleservizi.it](mailto:fabio.zambianchi@leveleservizi.it) - pec: [fabio.zambianchi@legalmail.it](mailto:fabio.zambianchi@legalmail.it).

**4. Responsabili del trattamento**

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati. Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

**5. Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

**6. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Sorbolo Mezzani per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati in relazione al procedimento ed alle attività correlate.

**7. Destinatari dei dati personali**

I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri Enti competenti di cui si avvale il Comune, al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica.

**8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

**9. Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

**10. I suoi diritti**

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

**11. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere all'istruttoria da Lei richiesta.