## **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:					
residenti a Indicare l	one di residenza di ci Il'estero) con proveni o Stato estero di	enza dall'estero. provenienza ed	il comune di	iscrizione AIRE:	
□ Dichiarazio	one di cambiamento d	li abitazione nell'an	nbito dello stesso	comune	
	per altro motivo e il motivo:				
IL SOTTOSCRITTO					
Cognome*					
Nome*			Data di nascita	3 *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile *			
Cittadinanza*	Cittadinanza* Codice Fiscale*				
Posizione nella professione se occupato**:					
Imprenditore/       Dirigente/       Lavoratore       Operaio         Libero professionista □       Impiegato □       in proprio □       e assimilati □       Coadiuvante □					
Condizione non professionale**:  Casilinga   Studente   Disoccupato/in cerca di prima occupazione   Pensionato / Ritirato dal lavoro   Altra condizione non professionale					
Titolo di studio**:					
Nessun titolo/Lic. E Laurea triennale □	ilementare $\Box$ Laurea $\Box$	Lic. Med Dotto	ia □ orato □	Diploma 🗆	
E' titolare di patente di guida?*** SI $\square$ NO $\square$					
È proprietario/comproprietario/usufruttuario/locatario di veicoli (autoveicoli/rimorchi/motoveicoli/ciclomotori)?*** SI \( \text{NO} \( \text{I} \)					

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 dim indirizzo:	nora abituale pres	so il Comune di	i <b>PARABIAGO (MI)</b> al segu	ente
Via/Piazza *		Numero ci	vico*	
Scala	Piano	Interno		
specificati (indicare sia so	ggetti maggiorenn		sferiti anche i familiari di seç :	guito
Componente aggiuntive Cognome*	o n. 1			
Nome*			Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile *		
Cittadinanza*	L	Codice Fiscale*	·	
Pensionato / Ritirato dal la Titolo di studio**:  Nessun titolo/Lic. Eleme Laurea triennale   E' titolare di patente di gu	Dirigente/ Impiegato   nale**:  cudente   avoro   A  entare   Laurea    uida?*** SI  comproprietario/us oveicoli/ciclomotor	Disoccupato/in Itra condizione no Lic. Med Dotto  NO   sufruttuario/locat	orato 🗆	
Cognome*				
Nome*			Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile *		
Cittadinanza*		Codice Fiscale*		
Posizione nella profession  Imprenditore/ Libero professionista	Dirigente/		Operaio e assimilati □ Coadiuvante	e 🗆

Condizione non professionale**:				
Casilinga   Studente   Disoccupato/in cerca di prima occupazione   Pensionato / Ritirato dal lavoro   Altra condizione non professionale				
Titolo di studio**:				
Nessun titolo/Lic. Elementare Laurea triennale □		Lic. Medi Dotto	·	oloma 🗆
E' titolare di patente di guida?*	·** SI			
È proprietario/comp (autoveicoli/rimorchi/motoveico			rio di SI	veicoli
Componente aggiuntivo n. 3	<b>.</b>			
Cognome*				
Nome*			Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile *		
Cittadinanza*		Codice Fiscale*		
Posizione nella professione se d	occupato**:			
Imprenditore/ Dirig Libero professionista  Impi	egato □ i		peraio assimilati 🗆 Coad	liuvante □
Condizione non professionale**	:	_		_
Casilinga				
Titolo di studio**:				
Nessun titolo/Lic. Elementare □ Lic. Media □ Diploma □ Laurea triennale □ Laurea □ Dottorato □				oloma 🗆
E' titolare di patente di guida?*** SI   NO   NO				
$\begin{tabular}{lll} $\grave{E}$ & proprietario/comproprietario/usufruttuario/locatario & di & veicoli \\ (autoveicoli/rimorchi/motoveicoli/ciclomotori)?*** & SI \ \square \ & NO \ \square \ & \end{tabular}$				
Componente aggiuntivo n. 4				
Cognome*				
Nome*			Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile *		
Cittadinanza*	dinanza* Codice Fiscale*			
Posizione nella professione se occupato**:				
Imprenditore/ Dirigente/ Lavoratore Operaio   Libero professionista □ Impiegato □ in proprio □ e assimilati □ Coadiuvante □				

Condizione non professionale**:				
	soccupato/in cerca di prima occupazione 🗆 condizione non professionale 🗆			
Nessun titolo/Lic. Elementare   Laurea triennale   Laurea   Laurea	Lic. Media □ Diploma □ Dottorato □			
E' titolare di patente di guida?*** SI 🗆	NO 🗆			
È proprietario/comproprietario/usufr (autoveicoli/rimorchi/motoveicoli/ciclomotori)?*				
specificare le generalità di un componente della				
Cognome *	Nome *			
Luogo di nascita *	Data di nascita *			
	<u> </u>			
□ 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 o agli altri soggetti già residenti all'indirizzo indicato:			
Si allegano i seguenti documenti:  - fotocopia documento di identità e codice fiscale dei soggetti che effettuano il trasferimento;  - per i cittadini comunitari: in aggiunta a quanto sopra i documenti di cui all'allegato A;  - per i cittadini extra-comunitari: in aggiunta a quanto sopra i documenti di cui all'allegato B;  - (eventuale) dichiarazione proprietario di essere a conoscenza del contenuto della presente dichiarazione.				
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				
DICHIARA	A INOLTRE			
di occupare legittimamente l'abitazione contrad	distinta dai seguenti estremi catastali			
Sezione* Foglio* Particella/Mappale* Subalterno*				
in base al titolo di seguito descritto:				

di essere proprietario

## Oppure

□ ch	e l'abitazione	è	di	proprietà	di:
------	----------------	---	----	-----------	-----

Cognome *	Nome *
Luogo di nascita *	Data di nascita *
Indirizzo di residenza*	Email di contatto:

e di esserne legittimo occupante in quanto:				
□ intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate				
di; in data;	al numero			
□ intestatario di contratto di locazione relativo a i	mmobile di Edilizia Residenziale Pubblica			
(allegare copia del contratto o del verbale di co	onsegna dell'immobile)			
□ intestatario contratto di comodato d'uso gratuit	o regolarmente registrato presso l'Agenzia			
delle Entrate di;in data; al numero;				
□ usufruttuario, in forza del seguente titolo costit	utivo (indicare dati utili a consentire la verifica			
da parte dell'Ufficio Anagrafe):				
□ altro (indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe):				
☐ Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti				
recapiti:	marazione dovranno essere inviate ai seguenti			
Comune* PARABIAGO	Provincia*MI			
Via/Piazza	Numero civico			
Telefono	Cellulare			
Fax	E-mail/Pec			
Data	Firma del richiedente*			

Cognome e nome	Firma
Cognome e nome	Firma

## 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:

a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia\*

- 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'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.

<sup>\*</sup> Dati obbligatori . La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda .

<sup>\*\*</sup> Dati d'interesse statistico.

<sup>\*\*\*</sup> Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art.116, comma 11, del C.d.S.).