



AL COMUNE DI CAVENAGO DI BRIANZA
Servizi Demografici

Fax 02/95241455

E-mail protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it

Pec protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI RESIDENZA AI FINI DELL'ISCRIZIONE ANAGRAFICA DI PERSONA SENZA FISSA DIMORA

Dichiarazione di residenza con provenienza da un Comune italiano

indicare il Comune di provenienza _____ Provincia _____

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 dallo stato estero:

indicare lo stato estero di provenienza: _____

indicare il comune italiano di iscrizione AIRE _____

Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito del Comune

Iscrizione per altro motivo

indicare il motivo _____

Il/la sottoscritto/a:

1) Cognome*		
Nome*	Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	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 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Studente <input type="checkbox"/> 2 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
Titolo di studio: **		
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Laurea <input type="checkbox"/> 5	Diploma <input type="checkbox"/> 3 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***		
Ciclomotori***		
Motoveicoli***		

sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. e dell'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità che prevedono la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e l'obbligo di denuncia all'autorità competente

C H I E D E

L'iscrizione anagrafica in questo comune ai sensi del 3° comma dell'art. 2 della Legge N. 1228/1954 e a tal fine

D I C H I A R A

di non avere dimora abituale/stabile in alcun Comune e di trovarsi in condizione di persona senza fissa dimora per i seguenti motivi:

di avere il domicilio in questo Comune e di fornire all'ufficio anagrafe i seguenti elementi e informazioni necessari allo svolgimento degli accertamenti atti a stabilirne l'effettiva sussistenza:

di non essere in grado di dimostrare l'effettiva esistenza di un domicilio accertabile in alcun Comune e quindi di aver diritto all'iscrizione anagrafica in questo Comune, in quanto Comune di nascita o Comune di nascita del padre o della madre

di rendere la presente dichiarazione anche per i propri figli minori di seguito specificati:

2) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **			
Casalunga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato/in Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Laurea <input type="checkbox"/> 5	Diploma <input type="checkbox"/> 3 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***		
Ciclomotori***		
Motoveicoli***		

3) Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*		
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	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/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***			
Ciclomotori***			
Motoveicoli***			

4) Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*		
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	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/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***		
Ciclomotori***		
Motoveicoli***		

5) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
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***			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Ciclomotori***			
Motoveicoli***			

Dichiaro di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione ad uno dei seguenti indirizzi :

Comune*	Provincia*
Via/Piazza*	Numero civico*
E-mail /pec	Tel:

Dichiara altresì che le copie allegate alla presente istanza sono conformi all'originale, di avere informato gli altri componenti della famiglia anagrafica della presente istanza e di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

*** 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.). La mancata compilazione espone il titolare alle sanzioni previste.

Cavenago di Brianza, lì _____

Firma del richiedente (1)

.....

Firma di tutti gli altri richiedenti maggiorenni (obbligatoria) :

Cognome e nome (2)	Cognome e nome (3)
Cognome e nome (4)	Cognome e nome (5)

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