



**AL COMUNE DI CAVENAGO DI BRIANZA**  
**Servizi Demografici**

Fax 02/95241455

E-mail [protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it](mailto:protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it)

Pec [protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it](mailto:protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it)

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

- Dichiarazione di residenza con provenienza da un Comune italiano**  
*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 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\* M**  **F**

**Stato Civile\*\***

- CELIBE/NUBILE     UNITO/A CIVILMENTE     CONIUGATO/A     DIVORZIATO/A     VEDOVO/A     NON DOCUMENTATO

**Cittadinanza\***

**Codice Fiscale\***

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

- 1 Imprenditore/Libero professionista     2 Dirigente/Impiegato     3 Lavoratore in proprio  
 4 Operaio e assimilati     5 Coadiuvante

**Condizione non professionale: \*\***

- 1Casalinga     2 Studente     3 Disoccupato/in attesa di prima occupazione  
 4 Pensionato/Ritirato dal lavoro     5 Altra condizione non professionale

**Titolo di studio: \*\***

- 1 Nessun titolo/licenza elementare     2 Licenza Media     3 Diploma     4 Laurea triennale     5 Laurea     6 Dottorato

**Patente Tipo\*\*\* Cat.** \_\_\_\_\_

**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

## DICHIARA

**Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:**

<b>Comune* Cavenago di Brianza</b>		<b>Provincia* MB</b>
<b>Via/Piazza *</b>		<b>Numero civico*</b>
<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>Interno</b>

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

<b>2) Cognome*</b>		
<b>Nome*</b>		<b>Data di nascita *</b>
<b>Luogo di nascita*</b>		<b>Sesso*</b> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
<b>Stato Civile**</b> <input type="checkbox"/> CELIBE/NUBILE <input type="checkbox"/> UNITO/A CIVILMENTE <input type="checkbox"/> CONIUGATO/A <input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A <input type="checkbox"/> VEDOVO/A <input type="checkbox"/> NON DOCUMENTATO		
<b>Rapporto con il richiedente * (Specificare il rapporto di parentela o la convivenza di fatto)</b>		
<b>Cittadinanza*</b>		
<b>Codice Fiscale*</b>		
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b> <input type="checkbox"/> 1 Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante		
<b>Condizione non professionale: **</b> <input type="checkbox"/> 1 Casalinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/in attesa di prima occupazione <input type="checkbox"/> 4 Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale		
<b>Titolo di studio: **</b> <input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo/licenza elementare <input type="checkbox"/> 2 Licenza Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato		
<b>Patente Tipo*** Cat.</b> _____		
<b>Numero***</b>		
<b>Data di rilascio***</b>		
<b>Organo di rilascio***</b>		<b>Provincia di***</b>
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario,usufruttuario/Locatario***</b>		
<b>Autoveicoli***</b>		
<b>Rimorchi***</b>		
<b>Ciclomotori***</b>		
<b>Motoveicoli***</b>		

<b>3) Cognome*</b>		
<b>Nome*</b>		<b>Data di nascita *</b>
<b>Luogo di nascita*</b>		<b>Sesso*</b> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
<b>Stato Civile**</b> <input type="checkbox"/> CELIBE/NUBILE <input type="checkbox"/> UNITO/A CIVILMENTE <input type="checkbox"/> CONIUGATO/A <input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A <input type="checkbox"/> VEDOVO/A <input type="checkbox"/> NON DOCUMENTATO		
<b>Rapporto con il richiedente * (Specificare il rapporto di parentela o la convivenza di fatto)</b>		
<b>Cittadinanza*</b>		
<b>Codice Fiscale*</b>		
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>		
<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante		
<b>Condizione non professionale: **</b>		
<input type="checkbox"/> 1 Casalinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/in attesa di prima occupazione <input type="checkbox"/> 4 Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale		
<b>Titolo di studio: **</b>		
<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo/licenza elementare <input type="checkbox"/> 2 Licenza Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato		
<b>Patente Tipo*** Cat.</b> _____		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario,usufruttuario/Locatario***</b>		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Ciclomotori***		
Motoveicoli***		

<b>4) Cognome*</b>		
<b>Nome*</b>		<b>Data di nascita *</b>
<b>Luogo di nascita*</b>		<b>Sesso*</b> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
<b>Stato Civile**</b> <input type="checkbox"/> CELIBE/NUBILE <input type="checkbox"/> UNITO/A CIVILMENTE <input type="checkbox"/> CONIUGATO/A <input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A <input type="checkbox"/> VEDOVO/A <input type="checkbox"/> NON DOCUMENTATO		
<b>Rapporto con il richiedente * (Specificare il rapporto di parentela o la convivenza di fatto)</b>		

<b>Cittadinanza*</b>	
<b>Codice Fiscale*</b>	
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>	
<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore/Libero professionista	<input type="checkbox"/> 2 Dirigente/Impiegato
<input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante
<input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio	
<b>Condizione non professionale: **</b>	
<input type="checkbox"/> 1 Casalinga	<input type="checkbox"/> 2 Studente
<input type="checkbox"/> 4 Pensionato/Ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale
<input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/in attesa di prima occupazione	
<b>Titolo di studio: **</b>	
<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo/licenza elementare	
<input type="checkbox"/> 2 Licenza Media	
<input type="checkbox"/> 3 Diploma	
<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	
<input type="checkbox"/> 5 Laurea	
<input type="checkbox"/> 6 Dottorato	
<b>Patente Tipo*** Cat.</b> _____	
Numero***	
Data di rilascio***	
Organo di rilascio***	
Provincia di***	
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario/usufruttuario/Locatario***</b>	
Autoveicoli***	
Rimorchi***	
Ciclomotori***	
Motoveicoli***	

<b>5) Cognome*</b>	
<b>Nome*</b>	<b>Data di nascita *</b>
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Sesso*</b>
	<b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/>
<b>Stato Civile**</b>	
<input type="checkbox"/> CELIBE/NUBILE	
<input type="checkbox"/> UNITO/A CIVILMENTE	
<input type="checkbox"/> CONIUGATO/A	
<input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A	
<input type="checkbox"/> VEDOVO/A	
<input type="checkbox"/> NON DOCUMENTATO	
<b>Rapporto con il richiedente * (Specificare il rapporto di parentela o la convivenza di fatto)</b>	
<b>Cittadinanza*</b>	
<b>Codice Fiscale*</b>	
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>	
<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore/Libero professionista	<input type="checkbox"/> 2 Dirigente/Impiegato
<input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante
<input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio	
<b>Condizione non professionale: **</b>	
<input type="checkbox"/> 1 Casalinga	<input type="checkbox"/> 2 Studente
<input type="checkbox"/> 4 Pensionato/Ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale
<input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/in attesa di prima occupazione	
<b>Titolo di studio: **</b>	
<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo/licenza elementare	
<input type="checkbox"/> 2 Licenza Media	
<input type="checkbox"/> 3 Diploma	
<input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	
<input type="checkbox"/> 5 Laurea	
<input type="checkbox"/> 6 Dottorato	

<b>Patente Tipo***</b> Cat. _____	
Numero***	
Data di rilascio***	
Organo di rilascio***	Provincia di***
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario,usufruttuario/Locatario***</b>	
Autoveicoli***	
Rimorchi***	
Ciclomotori***	
Motoveicoli***	

**Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone** (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

<b>Cognome *</b>	<b>Nome *</b>
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Data di nascita *</b>

<input type="checkbox"/> <b>*Non sussistono</b> rapporti di coniugio, parentela, unione civile, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	<input type="checkbox"/> <b>*Sussiste</b> il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente (anche semplicemente affettivo/di amicizia):  _____
---	--

**DICHIARA inoltre, di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.3.2014 n. 47 (convertito nella legge 23.5.2014 n. 80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa:**

1.  Di essere **proprietario** abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali

Sezione \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Mappale o Particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

ALLEGARE ATTO DI PROPRIETA' O CERTIFICAZIONE NOTARILE

2.  Di essere **intestatario del contratto di locazione** regolarmente registrato presso

l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Sezione \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Mappale o Particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

ALLEGARE COPIA DEL CONTRATTO DI AFFITTO

3.  Di essere intestatario di contratto di locazione relativo ad immobile di **Edilizia Residenziale Pubblica** (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile.)

4.  Di essere comodatario con contratto di **comodato d'uso gratuito** regolarmente

registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Sezione \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Mappale o Particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

ALLEGARE COPIA DEL CONTRATTO DI COMODATO

5.  Di essere **usufruttuario** in forza del seguente titolo sostitutivo (*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 dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe*):

**assenso del proprietario che si allega**

\_\_\_\_\_

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

Comune Cavenago di Brianza	Provincia MB
Via/Piazza	Numero civico
<b>E-mail / pec</b>	<b>Tel:</b>
<input type="checkbox"/> presto / <input type="checkbox"/> non presto il mio assenso all'utilizzo, da parte del Comune di Cavenago di Brianza, dei dati sopra indicati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e per comunicazioni ritenute dall'Amministrazione Comunale di mio interesse (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 2016/679)	

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.

**Informativa Privacy ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. UE n. 2016/679**

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune come da Informativa Privacy reperibile sul sito istituzionale dell'Ente.

**\* 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, li** \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente (1)**

.....

**Firma di tutti gli altri richiedenti maggiorenni (obbligatoria):**

Cognome e nome <b>(2)</b> .....	Cognome e nome <b>(3)</b> .....
Cognome e nome <b>(4)</b> .....	Cognome e nome <b>(5)</b> .....

## **Modalità di presentazione:**

### **Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato:**

- 1) direttamente all'ufficio del comune con allegata fotocopia di un documento d'identità
- 2) per posta all'indirizzo Comune di Cavenago di Brianza Piazza Libertà 18 -Cavenago di Brianza (MB) con allegata fotocopia di un documento d'identità
- 3) per fax al numero 0295241455 con allegata fotocopia di un documento d'identità
- 4) tramite posta elettronica semplice all'indirizzo [protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it](mailto:protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it) o posta elettronica certificata all'indirizzo [protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it](mailto:protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it)

Quest'ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- a. che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale e inviata tramite posta elettronica semplice o certificata
- b. che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della Carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, tramite SPID 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 dichiarante quando la persona che l'ha firmata è stata identificata al momento del rilascio della PEC.
- d. che la copia della dichiarazione recante la firma autografa e la copia del documento d'identità del dichiarante siano acquisite mediante scanner e trasmesse 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.

## DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE (pt. 6 del modulo di residenza)

### *Il/la sottoscritto/a:*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

 Telefono \_\_\_\_\_  E-mail \_\_\_\_\_

in relazione al pt. 6 della dichiarazione di residenza, 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 e consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.3.2014 n. 47 (convertito nella legge 23.5.2014 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

1- di essere proprietario dell'immobile sito nel Comune di CAVENAGO DI BRIANZA in Via/piazza \_\_\_\_\_ numero civico \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

Catasto Fabbricati sezione \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ DI CUI SI ALLEGA COPIA

2- di aver regolarmente ceduto in locazione con contratto

Registrato al n. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

DI CUI SI ALLEGA COPIA

Stipulato con scrittura privata in data \_\_\_\_\_ DI CUI SI ALLEGA COPIA

*Oppure*

Di aver a disposizione a titolo gratuito

Il suddetto immobile al Sig. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Ed ai seguenti suoi familiari

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e al Regolamento europeo n. 679/2016 è informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'

## **Allegato A: documentazione necessaria per l'iscrizione anagrafica di cittadini di Stati NON appartenenti all'Unione Europea**

### **1. Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità**

#### *Documentazione da allegare*

- 1) copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità; <sup>(1)</sup>
- 2) copia del titolo di soggiorno in corso di validità; <sup>(1)</sup>
- 3) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia. <sup>(2)</sup>

### **2. Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di rinnovo**

#### *Documentazione da allegare*

- 1) copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità; <sup>(1)</sup>
- 2) copia del titolo di soggiorno scaduto; <sup>(1)</sup>
- 3) ricevuta della richiesta di rinnovo del titolo di soggiorno; <sup>(1)</sup>
- 4) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia. <sup>(2)</sup>

### **3. Cittadino in attesa del rilascio del primo permesso di soggiorno per lavoro subordinato**

#### *Documentazione da allegare*

- 1) copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità; <sup>(1)</sup>
- 2) copia del contratto di soggiorno presso lo Sportello Unico per l'immigrazione; <sup>(1)</sup>
- 3) ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso di soggiorno; <sup>(1)</sup>
- 4) domanda di rilascio del permesso di soggiorno per lavoro subordinato presentata allo Sportello Unico; <sup>(1)</sup>
- 5) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia. <sup>(2)</sup>

### **4. Cittadino in attesa del rilascio del permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare**

#### *Documentazione da allegare*

- 1) copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità; <sup>(1)</sup>
- 2) ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso; <sup>(1)</sup>
- 3) fotocopia non autenticata del nulla osta rilasciato dallo Sportello Unico; <sup>(1)</sup>
- 4) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia. <sup>(2)</sup>

(1) Documentazione obbligatoria.

(2) Documentazione necessaria per la registrazione nell'anagrafe del rapporto di parentela e per il rilascio della certificazione.

***Gli stranieri iscritti in anagrafe hanno l'obbligo di rinnovare all'ufficiale di anagrafe la dichiarazione di dimora abituale nel comune di residenza, entro sessanta giorni dal rinnovo del permesso di soggiorno, corredata dal permesso medesimo e, comunque, non decadono dall'iscrizione nella fase di rinnovo del permesso di soggiorno. Per gli stranieri muniti di carta di soggiorno, il rinnovo della dichiarazione di dimora abituale è effettuato entro sessanta giorni dal rinnovo della carta di soggiorno. L'ufficiale di anagrafe aggiornerà la scheda anagrafica dello straniero, dandone comunicazione al questore.***

## **Allegato B: documentazione necessaria per l'iscrizione anagrafica di cittadini di Stati appartenenti all'Unione Europea provenienti dall'estero o ricomparsi**

### **1. Cittadino lavoratore subordinato o autonomo <sup>(1)</sup>**

*Documentazione da presentare*

- 1) copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza;**
- 2) documentazione comprovante la qualità di lavoratore subordinato o autonomo** (ad es.:  
a. copia del contratto di lavoro subordinato, b. ultima busta paga, c. dichiarazione del datore di lavoro, d. ricevuta di versamento dei contributi INPS, e. iscrizione all'Albo professionale, f. iscrizione alla Camera di commercio ecc.), . <sup>(2)</sup>
- 3) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia. <sup>(3)</sup>

### **2. Cittadino titolare di risorse economiche sufficienti al soggiorno (non lavoratore)**

*Documentazione da presentare*

- 1) copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza;** <sup>(2)</sup>
- 2) auto dichiarazione del possesso di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato. La somma di riferimento corrisponde all'importo dell'assegno sociale. . La somma di riferimento corrisponde all'importo dell'assegno sociale che, per il 2022 è di euro 6.079,45 lordi annui. Ai fini dell'iscrizione anagrafica è valutata anche la situazione complessiva personale dell'interessato;\*** **Ai fini dell'iscrizione anagrafica è valutata anche la situazione complessiva personale dell'interessato;** <sup>(2)</sup>
- 3) copia di un'assicurazione sanitaria che copra i rischi sanitari sul territorio nazionale, valida per almeno un anno, oppure copia di uno dei seguenti formulari rilasciati dallo Stato di provenienza: E106, E120, E121 (o E 33), E109 (o E 37);** <sup>(2)</sup> La T.E.A.M.(Tessera europea di assicurazione malattia) è utilizzabile da chi non intende trasferire la residenza in Italia e consente l'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea.
- 4) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia. <sup>(3)</sup>

### **3. Cittadino studente (non lavoratore)**

*Documentazione da presentare*

- 1) copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza;** <sup>(2)</sup>
- 2) documentazione attestante l'iscrizione presso un istituto scolastico o di formazione professionale;** <sup>(2)</sup>
- 3) auto dichiarazione del possesso di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato. La somma di riferimento corrisponde all'importo dell'assegno sociale. Ai fini dell'iscrizione anagrafica è valutata anche la situazione complessiva personale dell'interessato;** <sup>(2)</sup>
- 4) copertura dei rischi sanitari:** <sup>(2)</sup>  
*∅ per lo studente che chiede l'iscrizione nell'anagrafe della popolazione residente:*  
**copia di un'assicurazione sanitaria che copra i rischi sanitari sul territorio nazionale e valida per almeno un anno o almeno pari al corso di studi o di formazione professionale, se inferiore all'anno o formulario comunitario;**  
*∅ per lo studente che chiede l'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea:*  
T.E.A.M. rilasciata dallo Stato di appartenenza o formulario comunitario;
- 5) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia. <sup>(3)</sup>

### **4. Familiare <sup>(4)</sup> UE di cittadino di cui ai punti precedenti**

*Documentazione da presentare*

- 1) copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza;** <sup>(2)</sup>
- 2) copia degli atti originali, in regola con le norme sulla traduzione e la legalizzazione, di soggiorno (ad es. certificato di matrimonio per il coniuge, certificato di nascita con paternità e maternità per l'ascendente o il discendente);** <sup>(2)</sup>

L'iscrizione anagrafica del familiare presuppone che il cittadino dell'Unione sia un lavoratore ovvero disponga per se stesso e per i propri familiari di risorse economiche sufficienti al soggiorno secondo i criteri di cui all'art. 29, co.3, lett. b), del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286, rivalutati annualmente.

Numero di componenti	Limiti di reddito
Solo richiedente	€ 6.079,45
Richiedente + un familiare	€ 9.119,17
Richiedente + due familiari	€ 12.158,90
Richiedente + tre familiari	€ 15.198,62
Richiedente + quattro familiari	€ 18.238,35
Richiedente + due o più minori di 14 anni	€ 12.158,90
Richiedente + due o più minori di 14 anni e un familiare	€ 15.198,62

Per tutti gli ascendenti e per i discendenti ultra 21enni, dichiarazione di vivenza a carico resa dal cittadino dell'Unione in possesso di autonomi requisiti di soggiorno (lavoro, disponibilità di risorse economiche e copertura dei rischi sanitari ecc.)<sup>(2)</sup>

## 5. Cittadino di Stato non appartenente all'Unione, familiare di cittadino dell'Unione Europea

*Documentazione da presentare*

**1) copia del passaporto;**<sup>(2)</sup>

**2) carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione, oppure ricevuta della richiesta di rilascio di carta di soggiorno.**<sup>(2)</sup>

(1) **Art. 7 comma 3 D.Lgs. n. 30/2007**

Il cittadino dell'Unione, **già lavoratore subordinato o autonomo sul territorio nazionale, conserva il diritto al soggiorno** di cui al comma 1, lettera a) **quando:**

a) è temporaneamente inabile al lavoro a seguito di una malattia o di un infortunio;

b) **è in stato di disoccupazione involontaria debitamente comprovata dopo aver esercitato un'attività lavorativa per oltre un anno nel territorio nazionale ed è iscritto presso il Centro per l'impiego**, ovvero ha reso la dichiarazione, di cui all'articolo 2, comma 1, del decreto legislativo 21 aprile 2000, n. 181, così come sostituito dall'articolo 3 del decreto legislativo 19 dicembre 2002, n. 297, che attesti l'immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa;

c) **è in stato di disoccupazione involontaria debitamente comprovata al termine di un contratto di lavoro di durata determinata inferiore ad un anno**, ovvero si è trovato in tale stato durante i primi dodici mesi di soggiorno nel territorio nazionale, **è iscritto presso il Centro per l'impiego** ovvero ha reso la dichiarazione, di cui all'articolo 2, comma 1, del decreto legislativo 21 aprile 2000, n. 181, così come sostituito dall'articolo 3 del decreto legislativo 19 dicembre 2002, n. 297, che attesti l'immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa. **In tale caso, l'interessato conserva la qualità di lavoratore subordinato per un periodo di un anno;**

d) segue un corso di formazione professionale. Salvo il caso di disoccupazione involontaria, la conservazione della qualità di lavoratore subordinato presuppone che esista un collegamento tra l'attività professionale precedentemente svolta e il corso di formazione seguito.

(2) **Documentazione obbligatoria.**

(3) **Documentazione necessaria per la registrazione nell'anagrafe del rapporto di parentela e per il rilascio della certificazione.**

(4) **Per familiare di cittadino dell'Unione europea s'intende: il coniuge; i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni o a carico e quelli del coniuge; gli ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge (art. 2 del D.Lgs. n. 30/2007).**





Comune di Cavenago di Brianza

Ufficio Tributi

Settore Entrate e Tributi

Tel. 02/95241432 - E-mail: protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it - PEC protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it

Piazza Libertà 18 | 20873 Cavenago di Brianza (MB) – C.F. 01477970154 | P.Iva 00714490968

**TASSA SUI RIFIUTI (TARI)**  
**DENUNCIA DI OCCUPAZIONE / VARIAZIONE COMPONENTI FAMIGLIA**  
**UTENZA DOMESTICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_;  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**ACCONSENTE** ALL'UTILIZZO DELLA E-MAIL/POSTA ELETTRONICA/PEC FORNITA AL FINE DI RICEVERE COMUNICAZIONI E INFORMAZIONI ISTITUZIONALI.

**DICHIARA**

**A DECORRERE DAL GIORNO** (indicare il giorno in cui l'occupazione è iniziata) \_\_\_\_\_

**DI OCCUPARE**

in qualità di:

proprietario – **ALLEGARE** contratto di vendita ed indicare il nominativo del precedente proprietario \_\_\_\_\_;

affittuario – **ALLEGARE** contratto di affitto ed indicare il nominativo di almeno uno dei proprietari \_\_\_\_\_;

altro (specificare) \_\_\_\_\_;

oppure

**DI VARIARE** il numero dei componenti della famiglia

I seguenti immobili (INDICARE TUTTI I DATI CATASTALI RICHIESTI):

DESTINAZIONE D'USO	INDIRIZZO	FOGLIO	PARTICELLA / MAPPALE	SUBALTERNO	SUPERFICIE *
Abitazione					
DESTINAZIONE D'USO	INDIRIZZO	FOGLIO	PARTICELLA / MAPPALE	SUBALTERNO	SUPERFICIE *
Cantina					
DESTINAZIONE D'USO	INDIRIZZO	FOGLIO	PARTICELLA / MAPPALE	SUBALTERNO	SUPERFICIE *
Box					

DESTINAZIONE D'USO	INDIRIZZO	FOGLIO	PARTICELLA / MAPPALE	SUBALTERNO	SUPERFICIE *
Altro (specificare)					

\*Per superficie si intendono i MQ. CALPESTABILI al netto di muri e balconi e con altezza superiore a 1,5 m.

### COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

NUMERO (comprensivo del dichiarante e di eventuali non residenti): \_\_\_\_\_

PARENTELA (rispetto al dichiarante)	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

### AGEVOLAZIONI RICHIESTE

Chiede l'applicazione della seguente riduzione di tariffa prevista da regolamento comunale approvato e a tale fine dichiara:

- di essere **unico occupante iscritto nell'anagrafe** della popolazione residente del Comune di Cavenago di Brianza (riduzione 10%);
- di possedere un'abitazione non utilizzata da altri soggetti e di risiedere o avere dimora per più di 6 mesi all'anno, **fuori dal territorio nazionale** (riduzione 10%);
- di possedere un **fabbricato rurale ad uso abitativo** (riduzione 10%);

### DICHIARA

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare qualsiasi circostanza rilevante per l'applicazione del Tributo quali:

- inizio, variazione o cessazione;
- sussistenza delle condizioni per ottenere riduzioni;
- modificarsi o venire meno delle condizioni per beneficiare delle riduzioni;
- numero dei componenti la famiglia non iscritti nell'anagrafe del comune.

### SI ALLEGANO:

1. **COPIA DELLA CARTA D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE;**
2. **EVENTUALI ALTRI DOCUMENTI RICHIESTI (contratto di affitto, contratto di vendita, attestazione chiusura utenze,...).**

Cavenago di Brianza, (data) \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

### AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

1. La dichiarazione va presentata entro 60 giorni dal giorno in cui si è verificato il fatto che ne determina l'obbligo.
2. La dichiarazione TARI deve essere compilata dal contribuente in ogni sua parte prestando attenzione a fornire tutti i documenti e i dati richiesti.
3. Non verranno accettate dichiarazioni incomplete ovvero mancanti in tutto o in parte della documentazione richiesta.
4. La dichiarazione, corredata da copia del documento di identità, può essere presentata:
  - utilizzando la posta certificata (PEC) : [protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it](mailto:protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it);
  - a mezzo di posta elettronica all'indirizzo: [protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it](mailto:protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it);
  - presso lo sportello del Protocollo nei giorni e negli orari di apertura al pubblico;
  - presso l'Ufficio Tributi nei giorni e negli orari di apertura al pubblico;
  - utilizzando il servizio postale tramite raccomandata con avviso di ricevimento A.R..

### INFORMATIVA PER IL CONTRIBUENTE

ai sensi del Reg. Eu 2016/679 così come recepito nel d.lgs. 101/2018 e del D.Lgs 196/2003

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ acconsente al trattamento dei dati personali.

Il Comune di Cavenago di Brianza nella qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, utilizzerà i suddetti dati per finalità istituzionali connesse al pagamento dei tributi locali, alle verifiche necessarie alla loro corretta applicazione o all'erogazione dei servizi ad essi connessi, come previsto dalla normativa vigente in materia di tributi locali nel rispetto delle modalità di cui agli artt. 6, 32 del GDPR, nonché del d.lgs. 196/2003 e mediante l'applicazione delle c.d. "misure minime di sicurezza ICT" per le P.A. circolare n. 2/2017.

Il Responsabile della protezione dei dati ("DPO") è Luca Di Leo, contattabile al seguente recapito: [dpo@studiopaciec srl](mailto:dpo@studiopaciec srl) e telefono 05411795431.

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli artt. Artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Reg. Eu 2016/679, che qui si intendono richiamati.

FIRMA DEL DICHIARANTE

Cavenago di Brianza, (data) \_\_\_\_\_