

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI RESIDENZA (barrare la voce che interessa)

<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 (cambio indirizzo)
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare)

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*		
Nome*	Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Posizione nella professione, se occupato: ** 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 <input type="checkbox"/>	oppure, Condizione non professionale: ** 1. Casalinga <input type="checkbox"/> 2. Studente <input type="checkbox"/> 3. Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 4. Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5. Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>	
Titolo di studio: ** 1. Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2. Lic. Media <input type="checkbox"/> 3. Diploma <input type="checkbox"/> 4. Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5. Laurea <input type="checkbox"/> 6. Dottorato <input type="checkbox"/>		
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

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*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente: *		

Posizione nella professione, se occupato: ** 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 <input type="checkbox"/>		oppure, Condizione non professionale: ** 1. Casalinga <input type="checkbox"/> 2. Studente <input type="checkbox"/> 3. Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 4. Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5. Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>	
Titolo di studio: ** 1. Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2. Lic. Media <input type="checkbox"/> 3. Diploma <input type="checkbox"/> 4. Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5. Laurea <input type="checkbox"/> 6. Dottorato <input type="checkbox"/>			
Patente***			
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 **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente: *			
Posizione nella professione, se occupato: ** 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 <input type="checkbox"/>		oppure, Condizione non professionale: ** 1. Casalinga <input type="checkbox"/> 2. Studente <input type="checkbox"/> 3. Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 4. Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5. Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>	
Titolo di studio: ** 1. Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2. Lic. Media <input type="checkbox"/> 3. Diploma <input type="checkbox"/> 4. Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5. Laurea <input type="checkbox"/> 6. Dottorato <input type="checkbox"/>			
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 **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	

Rapporto di parentela con il richiedente: *	
Posizione nella professione, se occupato: ** 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 <input type="checkbox"/>	oppure, Condizione non professionale: ** 1. Casalinga <input type="checkbox"/> 2. Studente <input type="checkbox"/> 3. Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 4. Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5. Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>
Titolo di studio: ** 1. Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2. Lic. Media <input type="checkbox"/> 3. Diploma <input type="checkbox"/> 4. Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5. Laurea <input type="checkbox"/> 6. Dottorato <input type="checkbox"/>	
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***	

IN PRESENZA DI ALTRI FAMILIARI: SCHEDE AGGIUNTIVE FAMILIARE COMPILATE IN ALLEGATO N. ____

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 *

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

Si allegano i seguenti documenti :

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 _____; particella o mappale _____; subalterno _____,

2 Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____

3 Di essere intestatario di contratto di locazione relativo a 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. _____

5 Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:

Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

6 Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

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

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE ALLA DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

N. _____

ACCERTAMENTO DELLA POLIZIA MUNICIPALE:

Si chiede di barrare le fasce orarie e i giorni finalizzati agli accertamenti della Polizia Municipale. Si precisa che sono orari privilegiati ma non esclusivi.

- 7,30/8,30
- 8,30/12,00
- 12,00/16,00
- 16,00/18,00

NEI SEGUENTI GIORNI DELLA SETTIMANA:

LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI' VENERDI' SABATO

Segnalazioni particolari _____

DICHIARAZIONE CONCERNENTE L'ABITAZIONE

Caratteristiche dell'abitazione : l'abitazione sede della propria residenza situata in :

VIA _____ N. _____ INTERNO _____

DATI DEL PROPRIETARIO

il proprietario è il dichiarante: _____

il proprietario è un'altra persona: cognome/nome _____

indirizzo : _____

<input type="checkbox"/> compresa in un fabbricato già esistente ad uso abitazione con numero civico assegnato	oppure <input type="checkbox"/> un fabbricato NUOVO o RISTRUTTURATO per cui è già stato assegnato un nuovo numero civico da parte dell'Ufficio Edilizia Privata del Comune di Budrio
<input type="checkbox"/> abitazione singola	oppure <input type="checkbox"/> condominio / casa suddivisa in più abitazioni - indicare il numero di appartamenti: _____

DICHIARAZIONE CONCERNENTE IL POSSESSO DI CANI:

nessuno della famiglia possiede cani OPPURE

possesso di cane intestato a _____
e iscritto nell'anagrafe canina del Comune di _____

IL DICHIARANTE



Modalità di presentazione della dichiarazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e:

- consegnato presso l'URP del Comune di Budrio (comune dove si intende fissare la propria residenza);
oppure
- inviato per raccomandata a Comune di Budrio – Piazza Filopanti 11 – 40054 Budrio (BO);
oppure
- inviato all'indirizzo PEC dell'Ente: comune.budrio@cert.provincia.bo.it

Quest'ultima possibilità (invio alla PEC dell'Ente) è consentita ad almeno una delle seguenti condizioni:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- 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 richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

Il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato A), il cittadino dell'Unione Europea deve invece allegare la documentazione indicata nell'allegato B) .

RECAPITI URP

Indirizzo: Piazza Filopanti, 11 - 40054 Budrio (BO)

Recapiti telefonici: Tel 051-6928290/250 - Fax 051-6928285

e-mail: anagrafe@comune.budrio.bo.it - Posta elettronica certificata: comune.budrio@cert.provincia.bo.it

Nota Bene:

* I dati indicati con un solo asterisco sono obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

** I dati contrassegnati da doppio asterisco sono dati d'interesse statistico.

*** I dati con triplo asterisco sono quelli d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art.116, comma 11, del C.d.S.) .