

<input type="checkbox"/>	<b>Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune.</b> ..... <i>Indicare il comune di provenienza</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero.</b> ..... <i>Indicare lo Stato estero di provenienza</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero.</b> ..... <i>Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Iscrizione per altro motivo</b> ..... <i>Specificare il motivo</i>

**...L... SOTTOSCRITT....**

	Cognome* ..... Nome* ..... Data di nascita* ..... Luogo di nascita* ..... Sesso * ..... Stato civile** ..... Cittadinanza* ..... Codice fiscale* .....												
	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												
<b>1</b>	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***												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Autoveicoli***</td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>Rimorchi***</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Motoveicoli***</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ciclomotori***</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Autoveicoli***			Rimorchi***			Motoveicoli***			Ciclomotori***		
Autoveicoli***													
Rimorchi***													
Motoveicoli***													
Ciclomotori***													

**Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dei benefici e l'obbligo di denuncia all'attività competente.**

**DICHIARA**

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune* .....	Provincia* .....
Via/Piazza* .....	Numero civico* .....
Scala .....	Piano* .....
Sez.....Foglio .....	Particella ..... Sub .....

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

<b>2</b>	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***													
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Autoveicoli***</td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>Rimorchi***</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Motoveicoli***</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ciclomotori***</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			Autoveicoli***			Rimorchi***			Motoveicoli***			Ciclomotori***	
Autoveicoli***														
Rimorchi***														
Motoveicoli***														
Ciclomotori***														

<b>3</b>	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***				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Autoveicoli***</td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> </table>			Autoveicoli***	
Autoveicoli***					

	Rimorchi***		
	Motoveicoli***		
	Ciclomotori***		

<b>4</b>	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***													
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Autoveicoli***</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td>Rimorchi***</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Motoveicoli***</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ciclomotori***</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			Autoveicoli***			Rimorchi***			Motoveicoli***			Ciclomotori***	
Autoveicoli***														
Rimorchi***														
Motoveicoli***														
Ciclomotori***														

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 di nascita* .....	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: Specificare .....
--	--

A tal fine dichiara (è obbligatorio allegare i documenti selezionati):

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.2.2014 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 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 Ufficio Anagrafe

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**6** – Di occupare legittimamente l’abitazione in base al titolo di seguito descritto:  
Indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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

Comune .....		Provincia .....
c/o .....		Numero civico .....
Via/Piazza .....		
Telefono .....	Cellulare .....	Fax .....
e-mail/Pec .....		

Data .....

...I... richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia:

..... Cognome e nome	..... Cognome e nome
..... Cognome e nome	..... Cognome e nome

## **Modalità di Presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio protocollo del comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato tramite pec all'indirizzo: [protocollocomune@pec.comune.crotone.it](mailto:protocollocomune@pec.comune.crotone.it).

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.

---

\* 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.).