

## DICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA DI PERSONA SENZA FISSA DIMORA

<input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di domicilio con provenienza da altro Comune.</b> Indicare il Comune di provenienza
<input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di domicilio con provenienza dall'estero.</b> Indicare lo Stato estero di provenienza
<input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di domicilio di cittadini italiani iscritti all'AIRE (anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero.</b> Indicare lo Stato estero di provenienza                      ed il Comune di iscrizione AIRE:
<input type="checkbox"/> <b>Iscrizione nel Comune di nascita.</b>
<input type="checkbox"/> <b>Iscrizione per altro motivo</b> (specificare il motivo                      )

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

<b>1) Cognome<sup>(*)</sup></b>	
Nome <sup>(*)</sup>	Data di nascita <sup>(*)</sup>
Luogo di nascita <sup>(*)</sup>	Sesso <sup>(*)</sup> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Stato civile <sup>(**)</sup> celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1    coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3    divorziato/a <input type="checkbox"/> 4    non documentato <input type="checkbox"/> 5	Codice Fiscale <sup>(*)</sup>
Cittadinanza <sup>(*)</sup> Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare	
<b>Posizione nella professione se occupato: <sup>(**)</sup></b>	
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>Condizione non professionale: <sup>(**)</sup></b>	
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	
<b>Titolo di studio: <sup>(**)</sup></b>	
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 <sup>(***)</sup> Cat. A <input type="checkbox"/> 1    Cat. B <input type="checkbox"/> 2    Cat. BE <input type="checkbox"/> 3    Cat. C <input type="checkbox"/> 4    Cat. CE <input type="checkbox"/> 5    Cat. D <input type="checkbox"/> 6    Cat. DE <input type="checkbox"/> 6    Cat. <input type="checkbox"/>	
Numero <sup>(***)</sup>	Data di rilascio <sup>(***)</sup>
Organo di rilascio <sup>(***)</sup> Prefettura <input type="checkbox"/> 1    M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2    U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Provincia di <sup>(***)</sup>
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(***)</sup>	
Autoveicoli <sup>(***)</sup>	
Rimorchi <sup>(***)</sup>	
Motoveicoli <sup>(***)</sup>	
Ciclomotori <sup>(***)</sup>	

**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.**

### CHIEDE

**l'iscrizione anagrafica nella via convenzionale dei senza "fissa dimora" di questo Comune, ai sensi del 3° comma dell'art. 2 della Legge n. 1228/1954 e a tal fine**

### DICHIARA

- di non avere una fissa dimora in nessun Comune e di trovarsi in condizione di persona senza fissa dimora per i seguenti motivi:
- di avere il domicilio in questo Comune al seguente indirizzo                      e di fornire all'ufficio anagrafe i seguenti elementi e informazioni necessari allo svolgimento degli accertamenti atti a stabilirne l'effettiva sussistenza:
- (oppure)
- 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:

(oppure)

in qualità di procuratore di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, nominato con atto in data \_\_\_\_\_ allegato alla presente istanza

di rendere la presente dichiarazione anche per le sottoelencate persone:

<b>2) Cognome<sup>(*)</sup></b>		
Nome <sup>(*)</sup>		Data di nascita <sup>(*)</sup>
Luogo di nascita <sup>(*)</sup>	Sesso <sup>(*)</sup> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile <sup>(**)</sup> celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza <sup>(*)</sup> Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare _____		Codice Fiscale <sup>(*)</sup>
Rapporto di parentela con il richiedente <sup>(*)</sup>		
<b>Posizione nella professione se occupato: <sup>(**)</sup></b>		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
<b>Condizione non professionale: <sup>(**)</sup></b>		
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
<b>Titolo di studio: <sup>(**)</sup></b>		
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 <sup>(***)</sup> Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero <sup>(***)</sup>		Data di rilascio <sup>(***)</sup>
Organo di rilascio <sup>(***)</sup> Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		Provincia di <sup>(***)</sup>
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(***)</sup>		
Autoveicoli <sup>(***)</sup>		
Rimorchi <sup>(***)</sup>		
Motoveicoli <sup>(***)</sup>		
Ciclomotori <sup>(***)</sup>		

<b>3) Cognome<sup>(*)</sup></b>		
Nome <sup>(*)</sup>		Data di nascita <sup>(*)</sup>
Luogo di nascita <sup>(*)</sup>	Sesso <sup>(*)</sup> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile <sup>(**)</sup> celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza <sup>(*)</sup> Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare _____		Codice Fiscale <sup>(*)</sup>
Rapporto di parentela con il richiedente <sup>(*)</sup>		
<b>Posizione nella professione se occupato: <sup>(**)</sup></b>		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
<b>Condizione non professionale: <sup>(**)</sup></b>		
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
<b>Titolo di studio: <sup>(**)</sup></b>		
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 <sup>(***)</sup> Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero <sup>(***)</sup>		Data di rilascio <sup>(***)</sup>
Organo di rilascio <sup>(***)</sup> Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		Provincia di <sup>(***)</sup>
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(***)</sup>		
Autoveicoli <sup>(***)</sup>		
Rimorchi <sup>(***)</sup>		
Motoveicoli <sup>(***)</sup>		
Ciclomotori <sup>(***)</sup>		

**Avvertenze:**

(\*) 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.).

<b>4) Cognome<sup>(*)</sup></b>		
Nome <sup>(*)</sup>		Data di nascita <sup>(*)</sup>
Luogo di nascita <sup>(*)</sup>	Sesso <sup>(*)</sup> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile <sup>(**)</sup> celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza <sup>(*)</sup> Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare		Codice Fiscale <sup>(*)</sup>
Rapporto di parentela con il richiedente <sup>(*)</sup>		
<b>Posizione nella professione se occupato: <sup>(**)</sup></b>		
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>Condizione non professionale: <sup>(**)</sup></b>		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1      Studente <input type="checkbox"/> 2                      Disoccupato / in cerca                      Pensionato / di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3                      Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4                      Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
<b>Titolo di studio: <sup>(**)</sup></b>		
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 <sup>(***)</sup> Cat. A <input type="checkbox"/> 1      Cat. B <input type="checkbox"/> 2      Cat. BE <input type="checkbox"/> 3      Cat. C <input type="checkbox"/> 4      Cat. CE <input type="checkbox"/> 5      Cat. D <input type="checkbox"/> 6      Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero <sup>(***)</sup>		Data di rilascio <sup>(***)</sup>
Organo di rilascio <sup>(***)</sup> Prefettura <input type="checkbox"/> 1      M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2      U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		Provincia di <sup>(***)</sup>
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(***)</sup>		
Autoveicoli <sup>(***)</sup>		
Rimorchi <sup>(***)</sup>		
Motoveicoli <sup>(***)</sup>		
Ciclomotori <sup>(***)</sup>		

<b>5) Cognome<sup>(*)</sup></b>		
Nome <sup>(*)</sup>		Data di nascita <sup>(*)</sup>
Luogo di nascita <sup>(*)</sup>	Sesso <sup>(*)</sup> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile <sup>(**)</sup> celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza <sup>(*)</sup> Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare		Codice Fiscale <sup>(*)</sup>
Rapporto di parentela con il richiedente <sup>(*)</sup>		
<b>Posizione nella professione se occupato: <sup>(**)</sup></b>		
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>Condizione non professionale: <sup>(**)</sup></b>		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1      Studente <input type="checkbox"/> 2                      Disoccupato / in cerca                      Pensionato / di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3                      Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4                      Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
<b>Titolo di studio: <sup>(**)</sup></b>		
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 <sup>(***)</sup> Cat. A <input type="checkbox"/> 1      Cat. B <input type="checkbox"/> 2      Cat. BE <input type="checkbox"/> 3      Cat. C <input type="checkbox"/> 4      Cat. CE <input type="checkbox"/> 5      Cat. D <input type="checkbox"/> 6      Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero <sup>(***)</sup>		Data di rilascio <sup>(***)</sup>
Organo di rilascio <sup>(***)</sup> Prefettura <input type="checkbox"/> 1      M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2      U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		Provincia di <sup>(***)</sup>
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(***)</sup>		
Autoveicoli <sup>(***)</sup>		
Rimorchi <sup>(***)</sup>		
Motoveicoli <sup>(***)</sup>		
Ciclomotori <sup>(***)</sup>		

**Avvertenze:**

(\*) 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.).

**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**

Firma del componente n. 2 \_\_\_\_\_ Firma del componente n. 3 \_\_\_\_\_

Firma del componente n. 4 \_\_\_\_\_ Firma del componente n. 5 \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ufficiale di anagrafe attesta che la presente dichiarazione è stata sottoscritta dai richiedenti in sua presenza il  
e sono stati identificati mediante: (richiedente)

(componente n. 2 )

(componente n. 3)

(componente n. 4)

(componente n. 5)

**L'UFFICIALE DI ANAGRAFE** \_\_\_\_\_

**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:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- 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;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente;
- 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.