

Istanza di iscrizione anagrafica
(Allegato 1 alla circolare del Ministero dell'interno n. 9 del 27 aprile 2012)

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

- Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. 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 dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE
- Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
- Iscrizione per altro motivo (*specificare il motivo*)

IL SOTTOSCRITTO

1) 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		
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***		
Motoveicoli***		

Ciclomotori***		
----------------	--	--

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 d.P.R. 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: **		
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***		
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: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Operaio		
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4		e assimilati
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***		
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: **		
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***		
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*	Data di nascita*

<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, unione civile, legami oggettivi di coppia (convivenza di fatto), 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 marzo 2014, n. 47 (convertito nella legge 23 maggio 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.
- Di essere proprietario di:

Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Sezione; foglio; particella o mappale; subalterno

- Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle entrate di in data al n.
- 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).
- Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle entrate di in data al n.
- Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:
(Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe)
.....
.....
.....
- Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:
(Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe)
.....
.....
- di avere il diritto di soggiornare nel territorio italiano in quanto:
 - lavoratore subordinato/autonomo nello Stato italiano;
 - dispone per se stesso e per i propri familiari, pari a n. *(indicare il numero dei familiari)*, di risorse economiche sufficienti, per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno e di un'assicurazione sanitaria o di altro titolo idoneo, comunque denominato, che copra tutti i rischi nel territorio nazionale;
 - iscritto presso un istituto pubblico o privato riconosciuto per seguirvi come attività principale un corso di studi o di formazione professionale e dispone, per se stesso e per i propri familiari, di risorse economiche sufficienti, per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno e di un'assicurazione sanitaria o di altro titolo idoneo che copra tutti i rischi nel territorio nazionale;
 - familiare, come definito dall'art. 2 del d.lgs. n. 30/2007, che accompagna il cittadino dell'Unione Sig. nato a il che ha diritto di soggiornare in Italia ai sensi dell'art. 7, comma 1:
 - lettera a)
 - lettera b)
 - lettera c)del citato decreto legislativo e che ha presentato istanza di iscrizione anagrafica in data odierna, contestualmente al sottoscritto.

Fra il sottoscritto e il cittadino dell'Unione Sig. esiste il seguente legame familiare (*barrare la casella specifica*):

- coniuge
- unito/a civilmente (*in questa categoria rientrano tutti coloro che si trovano nella condizione di cui all'art. 2, comma 1, lett. b), punto 2 del d.lgs. n. 30/2007*)
- figlio di età inferiore ai 21 anni
- figlio (del coniuge del familiare) di età inferiore ai 21 anni
- figlio di età superiore ai 21 anni ed a carico
- figlio (del coniuge del familiare) di età superiore ai 21 anni ed a carico
- genitore o altro ascendente in linea retta a carico
- genitore o altro ascendente in linea retta (del coniuge del familiare) a carico.

Si allegano i seguenti documenti:

.....

.....
.....
(specificare i documenti atti a provare il possesso dei requisiti di soggiorno, se presentati contestualmente all'istanza).

- 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

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 responsabilità genitoriale o la tutela.

NOTE

* 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.).