

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

<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:
<input type="checkbox"/> 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
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
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 <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 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: **		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4		
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: **		
Casilinga <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 Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4		
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: **		
Casilinga <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 <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, 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:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Carta d'identità in corso di validità | per il nr. 1 <input type="checkbox"/> , il nr. 2 <input type="checkbox"/> , il nr. 3 <input type="checkbox"/> , per il nr. 4 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Codice fiscale                        | per il nr. 1 <input type="checkbox"/> , il nr. 2 <input type="checkbox"/> , il nr. 3 <input type="checkbox"/> , per il nr. 4 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Patente di guida                      | per il nr. 1 <input type="checkbox"/> , il nr. 2 <input type="checkbox"/> , il nr. 3 <input type="checkbox"/> , per il nr. 4 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Passaporto in corso di validità       | per il nr. 1 <input type="checkbox"/> , il nr. 2 <input type="checkbox"/> , il nr. 3 <input type="checkbox"/> , per il nr. 4 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Permesso di soggiorno                 | per il nr. 1 <input type="checkbox"/> , il nr. 2 <input type="checkbox"/> , il nr. 3 <input type="checkbox"/> , per il nr. 4 <input type="checkbox"/> |

**Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto**, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28/03/2014 n. 47 (convertito nella legge 23/05/2014 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 nr.: \_\_\_\_\_.

**3 di essere intestatario del 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 nr.: \_\_\_\_\_.

**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

Villorba, .....

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia:

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....

Si rilascia copia della presente dichiarazione come **comunicazione di avvio del procedimento**, ai sensi dell'articolo 7 della legge n. 241/1990. Essa viene rilasciata al richiedente; viene inoltre rilasciata anche ad altri eventuali controinteressati solo se debitamente individuati con specifica indicazione scritta da parte del richiedente.

Si comunica inoltre che, a seguito dell'iscrizione anagrafica (o della registrazione del cambiamento di abitazione all'interno dello stesso Comune), questo ufficio Anagrafe provvederà – tramite la Polizia Locale - ad accertare la sussistenza dei requisiti previsti per l'iscrizione (ovvero per la registrazione del cambio abitazione) e che, **trascorsi 45 giorni dalla dichiarazione resa o inviata senza che sia stata effettuata la comunicazione dei requisiti mancanti, l'iscrizione (o la registrazione) si intende confermata.**

La presente copia ha valore inoltre di **ricevuta della dichiarazione di richiesta di aggiornamento della patente di guida e dei documenti di circolazione** – se ed in quanto correttamente riportati nella dichiarazione di residenza.

Si comunica al cittadino straniero che ai sensi dell'articolo 5 comma 3 del decreto Legge n.5/2012 che prevede la presentazione del titolo di soggiorno (come indicato dall'articolo 5 comma 8 del Testo Unico DPR n. 286/1998), non si esclude che nei casi in cui detto titolo NON venga presentato entro il termine di 45 giorni, si possa provvedere al diniego della domanda di residenza.

Villorba, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

L'Ufficiale di Anagrafe delegato

- 1) Amministrazione competente: COMUNE DI VILLORBA
- 2) Oggetto del procedimento: Iscrizione anagrafica (art.7 lett. c) del DPR n. 223/1989)
- 3) Ufficio e responsabile procedimento: UFFICIO DEMOGRAFICO – Ufficiale di Anagrafe
- 4) Ufficio in cui si può prendere visione degli atti: UFFICIO ANAGRAFE del Comune di Villorba

### **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:

- 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 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.).**

## All'Ufficio Anagrafe / Polizia Locale del Comune di Villorba

**OGGETTO: ACCERTAMENTI** sulla verifica della sussistenza della dimora abituale.

<b>COGNOME</b>	
<b>NOME</b>	
<b>Luogo e Data di nascita</b>	
<b>N° Telefono / cellulare</b>	
<b>E-MAIL</b>	

**avendo richiesto** (*barrare il caso ricorrente; indicare*)

- per se stesso/a  per se stesso/a e per le seguenti persone: (*indicare*)

.....

.....

(*barrare il caso ricorrente; indicare*)

- la registrazione della nuova dimora abituale nel territorio del Comune di VILLORBA (TV), per **trasferimento della residenza**
- dal Comune di ..... (Provincia: .....)
- dall'Estero: Stato di .....

- la registrazione del **cambio di abitazione all'interno del territorio del Comune di VILLORBA (TV)** al seguente indirizzo:

.....N° CIVICO .....N° Interno .....

**presso il quale** (*barrare il caso ricorrente*)

- non è già iscritta altra persona fisica  è/sono già iscritto/e le seguenti persone fisiche: (*indicare*)

.....

.....

**DICHIARA:** (ai sensi dell'art.47 del DPR n. 445/2000)

**1)** di conoscere che **la verifica del requisito della dimora abituale** in capo a chi richiede l'iscrizione anagrafica in un comune è **prevista dalla legge**, all'art.19 DPR n.223/1989, ed è demandata all'Ufficiale di anagrafe che svolge tale **accertamento** a mezzo degli appartenenti ai corpi di Polizia Locale;

**2)** di conoscere che **è del tutto legittimo** che la verifica della dimora abituale "sia posta in essere dagli organi a ciò addetti tramite **controlli non previamente concordati** ", perché "diversamente, si vanificherebbe la *ratio* della norma" (Corte di Cassazione, Sez. I, Ordinanza del 15 febbraio 2021 n. 3841);

**3)** di conoscere che "**la verifica deve essere seria** e deve consentire all'Amministrazione locale di accertare che la scelta di un cittadino di fissare in un determinato luogo la propria residenza non risponda a ragioni di comodo, qualunque esse siano" (Corte di Cassazione, Sez. I, Ordinanza del 15 febbraio 2021 n. 3841);

**4)** di conoscere che "le modalità concrete con cui avvengono gli accessi da parte della polizia municipale non siano tuttavia incompatibili con l'**esigenza di ogni cittadino di poter attendere quotidianamente alle proprie occupazioni**, quali il lavoro o studio che, non necessariamente devono avere un radicamento nel

