

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

Compilare e barrare una sola delle seguenti caselle:

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune Italiano. <i>Indicare il comune di provenienza _____ Provincia _____</i>
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. <i>Indicare lo Stato estero di provenienza _____</i>
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. <i>Indicare lo Stato estero di provenienza _____</i> <i>Indicare il comune di iscrizione AIRE _____</i>
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito del Comune di Fano (cambio di indirizzo e/o interno)
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo <i>(specificare il motivo _____)</i>

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(la presente dichiarazione può essere resa solo da maggiorenne; se è resa per un minore deve essere compilata dal genitore o tutore)

1) Cognome*		
Nome*		
Luogo di nascita*		
Data di nascita *	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: **		
<input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista	<input type="checkbox"/> Dirigente	
<input type="checkbox"/> Impiegato	<input type="checkbox"/> Operaio e/o assimilati	
<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> Coadiuvante	
Titolo di studio: **		
<input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza Elementare	<input type="checkbox"/> Licenza Media	
<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> Laurea triennale	
<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Dottorato	
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 :
- Di aver trasferito la dimora abituale dei/del propri/proprio figli/o-tutelati/o indicati/o nei riquadri 2-3-4-5 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*		
Luogo di nascita*		
Data di nascita *	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Posizione nella professione se occupato: **		
<input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista	<input type="checkbox"/> Dirigente	
<input type="checkbox"/> Impiegato	<input type="checkbox"/> Operaio e/o assimilati	
<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> Coadiuvante	
Titolo di studio: **		
<input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza Elementare	<input type="checkbox"/> Licenza Media	
<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> Laurea triennale	
<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Dottorato	
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***		

3) Cognome*		
Nome*		
Luogo di nascita*		
Data di nascita *	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*

Posizione nella professione se occupato: **	
<input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista	<input type="checkbox"/> Dirigente
<input type="checkbox"/> Impiegato	<input type="checkbox"/> Operaio e/o assimilati
<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> Coadiuvante
Titolo di studio: **	
<input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza Elementare	<input type="checkbox"/> Licenza Media
<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> Laurea triennale
<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Dottorato
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*		
Luogo di nascita*		
Data di nascita *	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: **		
<input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista	<input type="checkbox"/> Dirigente	
<input type="checkbox"/> Impiegato	<input type="checkbox"/> Operaio e/o assimilati	
<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> Coadiuvante	
Titolo di studio: **		
<input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza Elementare	<input type="checkbox"/> Licenza Media	
<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> Laurea triennale	
<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Dottorato	
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***		

5) Cognome*		
Nome*		
Luogo di nascita*		
Data di nascita *	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: **		
<input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista	<input type="checkbox"/> Dirigente	
<input type="checkbox"/> Impiegato	<input type="checkbox"/> Operaio e/o assimilati	
<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> Coadiuvante	
Titolo di studio: **		
<input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza Elementare	<input type="checkbox"/> Licenza Media	
<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> Laurea triennale	
<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Dottorato	
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 *

Indicare se con la persona sopraindicata:

<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 _____
--	--

Dichiaro, ai sensi della Legge 80/2014, di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla per espressa previsione di legge con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa:

Indicare OBBLIGATORIAMENTE una delle seguenti opzioni:

<input type="checkbox"/> di essere proprietario	abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Sezione___ foglio___ particella o mappale___ subalterno___
<input type="checkbox"/> di essere intestatario	del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____

<input type="checkbox"/> di essere intestatario del contratto di locazione relativo all'immobile di edilizia residenziale pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)
<input type="checkbox"/> di essere comodatario, con contratto ad uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____ oppure <input type="checkbox"/> non registrato
<input type="checkbox"/> di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo: _____ _____
<input type="checkbox"/> di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto: _____ _____

Dichiaro che il proprietario dell'abitazione è:

Cognome/nome	
Luogo nascita	Data nascita
Residente a	
Telefono	

Dichiaro di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione ad uno dei seguenti indirizzi:

Comune	Provincia
Via /Piazza	N. civico
Telefono	Cellulare
E-mail /P.E.C.	Fax

Data _____

Firma del richiedente
(firma leggibile)

Firma leggibile degli altri componenti maggiorenni della famiglia (OBBLIGATORIA)

Cognome e nome _____	Cognome e nome _____
FIRMA _____	FIRMA _____
Cognome e nome _____	Cognome e nome _____
FIRMA _____	FIRMA _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 E D.Lgs 196/2003 s.m.i.

Il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo di cui all'oggetto della presente istanza, nell'ambito delle attività che il Comune predispone nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatizzate. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'instaurazione del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria. I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con il presente modulo e saranno elaborati dal personale del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. *I vostri dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i., nonché ai richiedenti ai sensi dell'art. 33 del D.P.R. 223/89 e ss.mm.ii.*

Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016: www.garanteprivacy.it. Il Comune è il titolare dei dati. L'informativa completa e i dati di contatto del R.P.D. sono disponibili presso il sito del Comune o presso gli appositi uffici.

Allegare obbligatoriamente i seguenti documenti:

- fotocopia della carta di identità o del passaporto di tutti i richiedenti (passaporto per i minori se stranieri; i cittadini italiani residenti all'estero che rimpatriano devono allegare copia del passaporto italiano);
 - fotocopia della patente di guida e del libretto di circolazione dei veicoli di proprietà dei richiedenti se posseduti ;
 - titolo di soggiorno o documenti che attestano la regolarità del soggiorno per cittadini extra UE come da **allegato A)**;
 - documenti previsti dall'**allegato B)** che attestano la regolarità del soggiorno per cittadini comunitari;
 - dichiarazione di assenso del proprietario (allegato 1);
 - altri documenti necessari (es: assenso del genitore per il minorenni): _____;
-

N.B.:

In caso di iscrizione o trasferimento di residenza di un minore, chi esercita la responsabilità genitoriale o la tutela deve compilare il modulo ministeriale riportando i propri dati nello spazio di cui al riquadro n. 1 della prima pagina del modulo e scrivere i dati del minore nella pagina 2 al riquadro n. 2.

Se il minore si sposta con un solo genitore è necessario l'assenso dell'altro genitore o di entrambi i genitori se il minore si sposta da solo.

-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 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.

Modalità di compilazione

Il presente modulo deve essere compilato e sottoscritto in tutte le sue parti dal/dai richiedente/richiedenti che intendono fissare la propria residenza nel Comune di FANO.

La compilazione è facilitata se si utilizza il modulo on-line che si trova all'indirizzo www.comune.fano.pu.it - **Settore II** Servizi Interni e Demografici - **U.O Anagrafe-AIRE-Elettorale-SECI** - **Modulistica** U.O. Anagrafe-AIRE-Elettorale-SECI

Modalità di presentazione

Dopo la compilazione il presente modulo e la documentazione allegata vanno inviati tramite:

- e-mail all'indirizzo protocollo.demografici@comune.fano.pu.it

In tal caso è necessario che il modulo ministeriale sia firmato in originale dal/dai richiedente/richiedenti maggiorenni e sia scannerizzato insieme a tutti i documenti;

- P.E.C. all'indirizzo comune.fano.anagrafe@emarche.it.

Il modulo può essere inviato con firma digitale o con strumenti informatici. I documenti da allegare devono essere in formato PDF.

- raccomandata postale all'indirizzo : Comune di Fano - Servizi Demografici via San Francesco n. 76 - 61032 FANO

- per fax al numero 0721 887335

- presentato agli sportelli anagrafici di Servizi Demografici - via San Francesco n. 76 - 61032 FANO.

Tempi del procedimento

La registrazione della dichiarazione di residenza da parte dell'Ufficio avviene nei due giorni lavorativi successivi alla ricezione della stessa.

Al richiedente verrà inviata la comunicazione di avvio del procedimento che riporta la data di decorrenza della residenza.

Entro 45 giorni dall'avvio del procedimento, **dopo che l'accertamento dei requisiti e le verifiche dei Vigili hanno avuto esito positivo**, la nuova residenza si considererà confermata.

Qualora manchino i requisiti e le verifiche dei Vigili siano negative, l'Ufficio provvederà, previa lettera di preavviso di rigetto, ad annullare la residenza ripristinando, con effetto retroattivo, quella precedente.

L'Ufficio provvederà a darne comunicazione, oltre che al dichiarante, anche all'eventuale Comune di precedente iscrizione e, **qualora sussistano i presupposti di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazioni mendaci), all'Autorità di Pubblica Sicurezza.**

- * Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda
- ** Dati di interesse statistico
- *** Dati di interesse del Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (Art. 116, comma 11 del C.D.S.)