

ALL'UFFICIO ANAGRAFE COMUNE DI CAMPODENNO

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 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***	
IN CASO DI MANCATA O PARZIALE COMPILAZIONE DEI DATI, GLI INTERESSATI DOVRANNO PROVVEDERE AUTONOMAMENTE E A PROPRIO CARICO ALLE VARIAZIONI DI INDIRIZZO SUI DOCUMENTI SUDETTI PRESSO LA MOTORIZZAZIONE CIVILE COMPETENTE.	

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	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: **			
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 <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	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: ** 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***		

5) 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: ** 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***		

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. Firma.....(1)	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: Firma.....(1)
---	--

(1) firma di un componente della famiglia già residente nel medesimo alloggio

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L.28.3.2014 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 gratuito 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 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

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome

Cognome e nome

* 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.).

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

(Mod. REScamp)

Per i cittadini stranieri verificare la documentazione necessaria per l'iscrizione anagrafica (vedi allegato REScamp-A: cittadini non appartenenti all'U.E. oppure allegato REScamp-B: cittadini dell'U.E.).

1. **indicare il tipo di dichiarazione di residenza** (da altro comune, estero, A.I.R.E. o cambio abitazione);
2. **generalità del dichiarante**: compilare gli spazi obbligatori (*). Si consiglia di indicare anche i dati della patente ed il numero di targa dei veicoli di proprietà;
3. **indicare il nuovo indirizzo di residenza** (se presente indicare anche il numero di interno);
4. **generalità delle persone che cambiano residenza insieme al dichiarante**: compilare gli spazi obbligatori (*). Si consiglia di indicare anche i dati della patente ed il numero di targa dei veicoli di proprietà; se il dichiarante si trasferisce da solo con figlio/i minore/i deve fornire anche le informazioni riportate nel modello n. REScamp-D;
5. **indicare le generalità di un componente della famiglia che già risiede** al nuovo indirizzo;
6. **dichiarare se sussistono o non sussistono vincoli** rispetto alla persona già residente al nuovo indirizzo;
7. **titolo di occupazione dell'alloggio**: indicare i dati catastali dell'immobile se di proprietà, i dati di registrazione del contratto se in locazione o comodato, fornire copia del contratto. Se non si rientra nei casi sopra indicati si richiede la compilazione del modello n. REScamp-C (da parte del proprietario dell'immobile con allegata la copia del documento di identità del medesimo) oppure, ove non fosse possibile, al punto 6. indicare le generalità del proprietario (dati anagrafici ed indirizzo), in questo caso l'Ufficio Anagrafe provvederà ad effettuare le relative comunicazioni e accertamenti d'ufficio;
8. **canale per le comunicazioni** inerenti alla dichiarazione di residenza: per permettere una più rapida comunicazione sullo stato della pratica, si consiglia di indicare il proprio indirizzo e-mail;

IMPORTANTE: Il modulo deve essere **FIRMATO** dal dichiarante e da tutti i **componenti maggiorenni** che richiedono il cambio di residenza. Devono inoltre essere allegate le fotocopie dei documenti di identità di tutte le persone che cambiano residenza (anche minorenni).

(*) *La mancata compilazione dei dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.*

CITTADINI DI STATI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA

I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione europea devono esibire la documentazione prevista:

(*) documentazione obbligatoria;

(**) documentazione necessaria per la registrazione nell'anagrafe del rapporto di parentela e per il rilascio della certificazione.

1. Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità

Documentazione da allegare:

- copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità; (*)
- copia del titolo di soggiorno in corso di validità; (*)
- copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia. (**)

2. Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di rinnovo

Documentazione da allegare:

- copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità; (*)
- copia del titolo di soggiorno scaduto; (*)
- ricevuta della richiesta di rinnovo del titolo di soggiorno; (*)
- copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia. (**)

3. Cittadino in attesa del rilascio del primo permesso di soggiorno per lavoro subordinato

Documentazione da allegare:

- copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità; (*)
- copia del contratto di soggiorno presso lo Sportello Unico per l'immigrazione, (*)
- ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso di soggiorno; (*)
- domanda di rilascio del permesso di soggiorno per lavoro subordinato presentata allo Sportello Unico; (*)
- copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia. (**)

4. Cittadino in attesa del rilascio del permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare

Documentazione da allegare:

- copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità; (*)
- ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso di soggiorno; (*)
- fotocopia non autenticata del nulla osta rilasciato dallo Sportello Unico; (*)
- copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia. (**)

CITTADINI DI STATI APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA

I cittadini di Stati appartenenti all'Unione europea devono esibire la documentazione prevista:

- (*) documentazione obbligatoria;
- (**) documentazione necessaria per la registrazione nell'anagrafe del rapporto di parentela e per il rilascio della certificazione.

1. Cittadino lavoratore subordinato o autonomo

Documentazione da presentare:

- copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza; (*)
- documentazione comprovante la qualità di lavoratore subordinato o autonomo; (*)
- copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia. (**)

¹ Art. 7 comma 3 d.lgs. n. 30/2007

Il cittadino dell'Unione, già lavoratore subordinato o autonomo sul territorio nazionale, conserva il diritto al soggiorno di cui al comma 1, lettera a) quando:

- a) è temporaneamente inabile al lavoro a seguito di una malattia o di un infortunio;*
- b) è in stato di disoccupazione involontaria debitamente comprovata dopo aver esercitato un'attività lavorativa per oltre un anno nel territorio nazionale ed è iscritto presso il Centro per l'impiego ovvero ha reso la dichiarazione, di cui all'art. 2, comma 1, del d.lgs. 21 aprile 2000, n. 181, così come sostituito dall'art. 3 del d.lgs. 19 dicembre 2002, n. 297, che attesti l'immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa. In tale caso, l'interessato conserva la qualità di lavoratore subordinato per un periodo di un anno;*
- c) segue un corso di formazione professionale. Salvo il caso di disoccupazione involontaria, la conservazione della qualità di lavoratore subordinato presuppone che esista un collegamento tra l'attività professionale precedentemente svolta e il corso di formazione seguito.*

2. Cittadino titolare di risorse economiche sufficienti al soggiorno (non lavoratore) Mod. REScamp-E

Documentazione da presentare:

- copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza; (*)
- autocertificazione del possesso di risorse economiche sufficienti (la somma di riferimento corrisponde all'importo dell'assegno sociale lordo annuo) per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato; (*)
- copia di un'assicurazione sanitaria che copra i rischi sanitari sul territorio nazionale, valida per almeno un anno, oppure copia di uno dei seguenti formulari rilasciati dallo Stato di provenienza: E106, E120, E121 (o E 33), E109 (o E 37), S1; (*)
- copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia. (**).

3. Cittadino studente (non lavoratore)

Documentazione da presentare:

- copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza; (*)

- autocertificazione del possesso di risorse economiche sufficienti (la somma di riferimento corrisponde all'importo dell'assegno sociale lordo annuo) per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato; (*) **Mod. REScamp-E**
- documentazione attestante l'iscrizione presso un istituto scolastico o di formazione professionale; (*)
- copertura dei rischi sanitari: (*)
 - *per lo studente che chiede l'iscrizione nell'anagrafe della popolazione residente*: copia di un'assicurazione sanitaria che copra i rischi sanitari sul territorio nazionale, valida per almeno un anno o almeno pari al corso di studi o di formazione professionale, se inferiore all'anno o formulario comunitario;
 - *per lo studente che chiede l'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea*: T.E.A.M., rilasciata dallo Stato di appartenenza o formulario comunitario;
- copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia. (**)
-

4. Familiare ² UE di cittadino di cui ai punti precedenti

Documentazione da presentare:

- copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza; (*)
- copia degli atti originali, in regola con le norme sulla traduzione e la legalizzazione, di soggiorno (ad es. certificato di matrimonio per il coniuge, certificato di nascita con paternità e maternità per l'ascendente o discendente); (*) Per tutti gli ascendenti e per i discendenti ultra 21enni, dichiarazione di vivenza a carico resa dal cittadino dell'Unione in possesso di autonomi requisiti di soggiorno. (*)

² *Per familiare di cittadino dell'Unione europea s'intende: il coniuge, i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni o a carico e quelli del coniuge; gli ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge (art. 2 del d.lgs. n. 30/2007)*

5. Cittadino di Stato non appartenete all'Unione, familiare di cittadino dell'Unione Europea

Documentazione da presentare:

- copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza; (*)
- carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione, oppure ricevuta della richiesta di rilascio di carta di soggiorno. (*)

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

resa in conformità dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445
(da compilarsi da parte del proprietario dell'immobile)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

n. cellulare _____ e-mail _____

in qualità di proprietario dell'abitazione sita in Campodenno

Via		n.	
frazione			

contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Comune catastale	Ped	Subalterno	Foglio	pm

con riferimento a quanto previsto dall'art. 5 del decreto legge 28 marzo 2014 n. 47 convertito, con modificazioni, nella legge 23 maggio 2014 n. 80 che dispone che **“chiunque occupa abusivamente un immobile senza titolo non può chiedere la residenza né l'allacciamento a pubblici servizi in relazione all'immobile medesimo e agli atti emessi in violazione di tale divieto sono nulli a tutti gli effetti di legge”**, consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate le sanzioni stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 45

DICHIARO

	dichiarazione per familiari/conviventi del titolare del contratto
--	--

	di aver ceduto in locazione		
	di aver messo a disposizione a titolo gratuito la suddetta abitazione al signor/alla signora:		
Cognome		Nome	
Nato a		il	
ed ai seguenti suoi famigliari e/o conviventi:			
Cognome		Nome	

Cognome		Nome	
Cognome		Nome	
Cognome		Nome	
Cognome		Nome	

OPPURE

dichiarazione per ulteriori occupanti l'alloggio con stato famiglia separato

di aver ceduto in locazione

di aver messo a disposizione a titolo gratuito la suddetta abitazione al signor/alla signora:
--

Cognome		Nome	
Nato a		il	

essere a conoscenza che nella propria unità abitativa oltre al titolare del contratto di affitto sopraindicato, hanno richiesto la residenza le seguenti persone:
--

Cognome		Nome	
Cognome		Nome	
Cognome		Nome	
Cognome		Nome	

DICHIARO inoltre

- di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt.75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (art.13 D.Lgs. n.196/2003 e artt. 13-14 del Regolamento UE 679/2016)

Campodenno, li _____

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la firma può essere effettuata in presenza del dipendente addetto alla ricezione ovvero essere apposta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento d'identità.

COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante:

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(Art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, Regolamento UE 2016/679 in vigore dal 24.05.2016 e pienamente dal 25.05.2018)

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Anagrafe in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'ente (segreteria@comune.campodenno.tn.it); www.comune.campodenno.tn.it , Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it) sito Internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale <https://www.comune.campodenno.tn.it/>.

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

**DICHIARAZIONE DI CAMBIO RESIDENZA/ABITAZIONE
DATI RELATIVI ALLA TITOLARITA' DELL'ALLOGGIO**

In applicazione delle disposizioni di cui all'art. 5 del D.L. 28.03.2014 n. 47 convertito in legge 23 maggio 2014 n. 80(*), ai fini della ricevibilità della dichiarazione di residenza, si forniscono di seguito le indicazioni in merito alla documentazione da allegare alla dichiarazione.

TITOLO DI OCCUPAZIONE ALLOGGIO	DOCUMENTAZIONE/INFORMAZIONI NECESSARIE
Proprietario	<ul style="list-style-type: none"> • titolo di proprietà oppure • estremi catastali dell'immobile (Comune catastale, particella edificiale, subalterno, PM)
Locatario con contratto registrato	<ul style="list-style-type: none"> • contratto di locazione registrato oppure • estremi del contratto di locazione (luogo, data e numero di registrazione)
Locatario di immobile di edilizia residenziale pubblica	<ul style="list-style-type: none"> • contratto di locazione oppure • verbale di consegna dell'immobile
Comodatario con contratto registrato	<ul style="list-style-type: none"> • contratto di comodato d'uso gratuito oppure • estremi del contratto di comodato (luogo, data e numero di registrazione)
Usufruttuario	<ul style="list-style-type: none"> • titolo costitutivo dell'usufrutto oppure • dati utili a consentire la verifica del titolo di usufrutto
Locatario con contratto non registrato	<ul style="list-style-type: none"> • contratto di locazione firmato da entrambe le parti oppure • dichiarazione del proprietario dell'alloggio (allegato 1103E punto 1)
Comodatario con contratto non registrato	<ul style="list-style-type: none"> • contratto di comodato firmato da entrambe le parti oppure • dichiarazione del proprietario dell'alloggio (allegato 1103E punto 1)
Familiare/convivente del locatario (che entra nello stesso stato di famiglia)	<ul style="list-style-type: none"> • contratto di locazione oppure • dichiarazione del proprietario (allegato 1103E punto 1) oppure • ove non fosse possibile fornire la documentazione sopra indicata, vanno comunicate le generalità del proprietario (dati anagrafici ed indirizzo) per la necessaria comunicazione da parte dell'Ufficio Anagrafe
Iscrizione con stato di famiglia separato	<ul style="list-style-type: none"> • contratto di locazione intestato e allegato 1103D oppure • dichiarazione del proprietario dell'alloggio (allegato 1103E punto 2) • ove non fosse possibile fornire la documentazione sopra indicata, vanno comunicate le complete generalità del proprietario (dati anagrafici ed indirizzo) per la necessaria comunicazione da parte dell'Ufficio Anagrafe

(*)**Art. 5 decreto legge n. 47/2014 convertito con modificazioni nella legge 80/2014**
Lotta all'occupazione abusiva di immobili. Salvaguardia degli effetti di disposizioni in materia di contratti di locazione

1. Chiunque occupa abusivamente un immobile senza titolo non può chiedere la residenza né l'allacciamento a pubblici servizi in relazione all'immobile medesimo e gli atti emessi in violazione di tale divieto sono nulli a tutti gli effetti di legge. A decorrere dalla data di entrata in vigore della legge di conversione del presente decreto, gli atti aventi ad oggetto l'allacciamento dei servizi di energia elettrica, di gas, di servizi idrici e della telefonia fissa, nelle forme della stipulazione, della volturazione, del rinnovo, sono nulli, e pertanto non possono essere stipulati o comunque adottati, qualora non riportino i dati identificativi del richiedente e il titolo che attesti la proprietà, il regolare possesso o la regolare detenzione dell'unità immobiliare in favore della quale si richiede l'allacciamento. Al fine di consentire ai soggetti somministranti la verifica dei dati dell'utente e il loro inserimento negli atti indicati nel periodo precedente, i richiedenti sono tenuti a consegnare ai soggetti somministranti idonea documentazione relativa al titolo che attesti la proprietà, il regolare possesso o la regolare detenzione dell'unità immobiliare, in originale o copia autentica, o a rilasciare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'articolo 47 del testo unico di cui al decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.

1-bis. I soggetti che occupano abusivamente alloggi di edilizia residenziale pubblica non possono partecipare alle procedure di assegnazione di alloggi della medesima natura per i cinque anni successivi alla data di accertamento dell'occupazione abusiva.

1-ter. Sono fatti salvi, fino alla data del 31 dicembre 2015, gli effetti prodottisi e i rapporti giuridici sorti sulla base dei contratti di locazione registrati ai sensi dell'articolo 3, commi 8 e 9, del decreto legislativo 14 marzo 2011, n. 23.

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

resa in conformità dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445
*(variazione di residenza di figli minori e di un solo genitore
 comunicazione da allegare al modulo "dichiarazione di residenza")*

La presente comunicazione può essere compilata dal genitore che non risiede insieme al minore/ai minori, ovvero dal genitore che trasferisce la propria residenza insieme al minore/ai minori

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

n. cellulare _____ e-mail _____

in riferimento alla variazione anagrafica relativa al cambio del Comune di residenza e/o al cambio di abitazione del/i minore/i, di seguito identificato/i:

1	Cognome		Nome	
	Nato a		il	
2	Cognome		Nome	
	Nato a		il	
3	Cognome		Nome	
	Nato a		il	
4	Cognome		Nome	
	Nato a		il	

ed al fine di consentire al Comune di trasmettere la comunicazione di avvio di procedimento anche al genitore che non si trasferisce con i figli minori,

*Da compilare se chi sottoscrive la comunicazione è il genitore che **non si trasferisce** con i figli minori*

Comunica di essere a conoscenza che il/i minore/i sopra indicati si trasferisce/trasferiscono nel Comune di Campodeno, al seguente indirizzo:			
Via		n.	

frazione			
Il padre:			
Cognome		Nome	
La madre:			
Cognome		Nome	

*Da compilare se chi sottoscrive la comunicazione è il genitore che **si trasferisce** con i figli minori*

Comunica che l'altro genitore:			
Cognome		Nome	
Nato a		Nato il	
Residente a		fr.	
Via		n.	
cellulare			
è a conoscenza, ovvero sarà informato del trasferimento di residenza del/i minore/i sopra indicato/i, di cui alla dichiarazione presentata in data odierna a codesto Comune			

Allegati: Carta d'identità di chi sottoscrive

Campodeno, li _____

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la firma può essere effettuata in presenza del dipendente addetto alla ricezione ovvero essere apposta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento d'identità.

COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE	
<i>Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante:</i>	
<i>La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante</i>	

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(Art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, Regolamento UE 2016/679 in vigore dal 24.05.2016 e pienamente dal 25.05.2018)

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Anagrafe in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'ente (segreteria@comune.campodenno.tn.it; www.comune.campodenno.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it) sito Internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale <https://www.comune.campodenno.tn.it/>.

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

resa in conformità dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445
(possesso di risorse economiche sufficienti)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

n. cellulare _____ e-mail _____

DICHIARO

di disporre, per me e per i miei familiari, di risorse economiche, **provenienti da fonti lecite**, sufficienti a non gravare sul sistema italiano di assistenza pubblica durante il soggiorno, secondo i criteri di cui all'articolo 29, comma 3, lettera b), del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 e precisamente:

- che il mio nucleo familiare a carico è costituito da n° persone compreso il sottoscritto.
- di avere quindi la piena disponibilità economica annuale di una somma superiore ad Euro:

Crociare con una X la casella relativa al reddito minimo da dichiarare (QUOTE ANNO 2022)	
<input type="checkbox"/>	2 persone (richiedente + 1 familiare) superiore a € 8737,365
<input type="checkbox"/>	3 persone (richiedente + 2 familiari) == € 11649,82
<input type="checkbox"/>	4 persone (richiedente + 3 familiari) == € 14562,275

- che la somma sopra indicata è depositata presso:
(indicare gli estremi dell'istituto bancario o postale presso cui è disponibile la somma dichiarata o, eventualmente, altre modalità diverse di disponibilità quali: contanti, azioni, obbligazioni ecc...)

DICHIARO inoltre

- di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt.75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000;

- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (art.13 D.Lgs. n.196/2003 e artt. 13-14 del Regolamento UE 679/2016)

Campoddenno, li _____

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la firma può essere effettuata in presenza del dipendente addetto alla ricezione ovvero essere apposta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento d'identità.

COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante:

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(Art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, Regolamento UE 2016/679 in vigore dal 24.05.2016 e pienamente dal 25.05.2018)

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Anagrafe in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'ente (segreteria@comune.campoddenno.tn.it; www.comune.campoddenno.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it) sito Internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale <https://www.comune.campoddenno.tn.it/>.

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.