



Procedimento anagrafico n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE 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 _____)

### IO SOTTOSCRITTO/A

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
5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6			
*Titolarità veicoli: il dichiarante è intestatario di veicolo registrato in Italia <input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO			
*Dati Patente: il dichiarante possiede patente italiana <input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO			

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.

### DICHIARO

(selezionare uno dei tre casi)

- Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:**
- Di avere trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo insieme alle persone sotto riportate con stessa provenienza:**
- Che le persone sotto riportate hanno trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:**

INDIRIZZO:

Comune*		Provincia*	
Via/Piazza *		Numero civico*	Lettera civico
Scala	Piano	Interno*	Lettere int.

PERSONE PER CUI SI EFFETTUA LA DICHIARAZIONE:

1) Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il dichiarante *			

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			
*Titolari� veicoli: intestatario/a di veicolo registrato in Italia <input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO			
*Dati Patente: possesso di patente italiana <input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO			

2) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il dichiarante *			
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			
*Titolari� veicoli: intestatario/a di veicolo registrato in Italia <input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO			
*Dati Patente: possesso di patente italiana <input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO			

<b>* Dichiarazione in merito a costituzione o meno di nuova famiglia anagrafica</b>	
<input type="checkbox"/> Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo non ci sono altre persone iscritte come residenti <b>(A)</b>	
<input type="checkbox"/> Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono iscritte le seguenti persone (specificare le generalit� di almeno un componente e selezionare la sussistenza o meno di vincoli familiari) <b>(B)</b>	
Cognome *	Nome *
Luogo *	Data di nascita *
<b>* In caso di persone residenti (B):</b>	
<input type="checkbox"/> Dichiaro non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinit�, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia gi� residente.	
<input type="checkbox"/> Dichiaro che sussiste il seguente vincolo rispetto al componente della famiglia suindicato: _____ firma per accettazione in famiglia (*)	
(* deve firmare il sopracitato componente gi� residente e allegare copia del documento di identit�)	

<b>In caso di "convivenza di fatto" gi� esistente fra le persone che stanno effettuando il cambio di indirizzo con provenienza da altro Comune</b>
<input type="checkbox"/> DICHIARO che � gi� registrata nel Comune di _____ una "Convivenza di fatto" fra _____ e _____

<b>In caso di persone che si stanno trasferendo contemporaneamente al dichiarante da altri indirizzi/Comuni/Stati esteri:</b>
<input type="checkbox"/> <b>DICHIARO</b> che al nuovo indirizzo, oltre alle persone sopra indicate e agli eventuali precedenti residenti si sono trasferiti altri familiari con i quali sussistono vincoli di coniugio / parentela / affinit� / adozione / affettivi. Queste altre persone provengono da:
<input type="checkbox"/> Altro indirizzo di Cesena: .....
<input type="checkbox"/> Altro Stato Estero: ..... <input type="checkbox"/> Altro Comune: .....

N.B.: per tali persone dovrà essere effettuata a parte apposita dichiarazione di cambio di indirizzo o di immigrazione.

Indico cognome, nome e data di nascita di una di esse, con il relativo grado di parentela o altro tipo di vincolo esistente con me o i miei familiari

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Data di nascita** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | **Vincolo** \_\_\_\_\_

**Parte riservata alla scelta dell'Intestatario della scheda di famiglia**

Scelgo di entrare a far parte come componente dello stato di famiglia delle persone che sono residenti o che si sono trasferite allo stesso indirizzo.

*La persona sopra indicata appone pertanto la sua firma qui di seguito in segno di conoscenza della mia dichiarazione e presenta o allega fotocopia di un suo documento di identità)*

Firma \_\_\_\_\_ (riconoscimento: \_\_\_\_\_)

Io dichiarante scelgo di essere "Intestatario della scheda" (NB: gli altri familiari dichiarano di entrare come componenti nella famiglia anagrafica)

**Dichiarazione di conoscenza relativa al trasferimento di figli minori.**

(Compilare se nella pratica sono compresi dei minori italiani e se uno degli esercenti la responsabilità genitoriale non sarà residente nel luogo dove viene fissata la nuova dimora abituale dei minori stessi)

Io sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | in qualità di genitore, dichiaro di essere a conoscenza del trasferimento di residenza dei figli minori compresi nella dichiarazione sopra riportata pur non trasferendomi o non convivendo con loro nella nuova residenza. Presento un documento di riconoscimento o ne allego fotocopia

**Firma** \_\_\_\_\_ (riconoscimento: \_\_\_\_\_)

\* **DICHIARO di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, identificata dai seguenti estremi catastali in esso contenuti (indicanti anche eventuali garage, box auto, laboratori, attrezzaie, magazzini, ecc.):**

Sezione (A o B) \_\_\_\_\_;

foglio \_\_\_\_\_ particella/mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

foglio \_\_\_\_\_ particella/mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

foglio \_\_\_\_\_ particella/mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

...

**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) proprietario abitazione

2) comproprietario unitamente a \_\_\_\_\_

3) intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_; in data \_\_\_\_\_; al n. \_\_\_\_\_

4) intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (eventualmente allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile o dichiarazione dell'Ente)

5) comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_; in data \_\_\_\_\_; al n. \_\_\_\_\_

6) usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo: indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe \_\_\_\_\_

7) Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto: indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe \_\_\_\_\_

**Per i punti 3,4,5,6,7 indicare estremi del Proprietario (nome e cognome, residenza, CODICE FISCALE) \_\_\_\_\_**

**Iscrizione all'Anagrafe regionale degli animali di affezione**

- Si dichiara che almeno una delle persone che cambiano indirizzo ha animali iscritti all'Anagrafe regionale degli animali di affezione e si chiede di aggiornare i dati presenti negli archivi.
- Si conferma che nessun dichiarante ha animali iscritti all'Anagrafe regionale degli animali di affezione.

**Dichiarazioni finali e sottoscrizione della pratica**

Io sottoscritto/a dichiaro di essere a conoscenza che:

- la dichiarazione diventa efficace al massimo entro due giorni lavorativi dall'acquisizione della stessa al Protocollo dell'Ufficio Anagrafe (l'acquisizione avviene dopo la verifica che almeno i dati obbligatori della pratica siano stati tutti compilati e che siano state allegate le fotocopie o presentati i documenti previsti)
- se entro il termine di 45 giorni dalla presentazione della dichiarazione non saranno pervenute comunicazioni dall'Ufficio circa la mancanza di requisiti o l'esito negativo degli accertamenti svolti, il procedimento si considera concluso positivamente
- in caso si riscontri la mancanza di requisiti o gli accertamenti abbiano dato esito negativo, verrà ripristinata la situazione anagrafica precedente e verrà effettuata una segnalazione per dichiarazione mendace all'autorità di pubblica sicurezza per i provvedimenti di competenza

**Comunicazioni digitali ai sensi dell'art.3 bis L.241/1990 e D.Lgs.82/2005: Dichiaro che** tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate esclusivamente ai seguenti recapiti: Indirizzo dichiarato sopra - Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ - e-mail / Pec \_\_\_\_\_

Dichiaro di acconsentire l'utilizzo dei recapiti sopra indicati per i seguenti procedimenti:

**Vista l'informativa sulla Privacy di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 riportata in sintesi in appositi manifesti ed in dettaglio sul sito internet istituzionale <http://www.comune.cesena.fc.it/facile>**

1) **Firma Dichiarante** \_\_\_\_\_

(Riconosciuto con: \_\_\_\_\_ o (allegare fotocopia documento di identità)

**Firme altri maggiorenni:**

2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

(Riconosciuto con: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_)

4 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_

(Riconosciuto con: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_)

**ATTENZIONE!**

**Tutti i familiari maggiorenni che seguono il dichiarante nella variazione di residenza devono controfirmare la dichiarazione allegando fotocopia del loro documento di identità o presentando direttamente il documento all'operatore.** Gli stessi, controfirmando, dichiarano di essere a conoscenza che la comunicazione di avvio del procedimento che li riguarda è stata consegnata al dichiarante.

NB: I dati relativi a patente e veicoli sono obbligatori al fine di ottemperare alle variazioni da inserire sugli stessi documenti. Per i veicoli la Motorizzazione trasmetterà agli interessati le etichette con la variazione dichiarata.

- I dati relativi a professione, condizione non professionale e titolo di studio sono opzionali e servono unicamente a fini statistici in quanto non sono certificabili dall'Anagrafe.

- Per i cittadini non italiani il rapporto di parentela dichiarato potrà essere registrato solo se comprovato da documentazione debitamente legalizzata e tradotta.