

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA MINORI

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                  |                      |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <input type="radio"/>            | Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune.<br><b>Indicare il comune di provenienza</b>                                                                                                                          | <input type="text"/> |
| <input checked="" type="radio"/> | Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero.<br><b>Indicare lo Stato estero di provenienza</b>                                                                                                                        | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/>            | Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero.<br><b>Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE</b> | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/>            | Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune                                                                                                                                                       |                      |
| <input type="radio"/>            | Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo )                                                                                                                                                                             | <input type="text"/> |

NB ALLEGARE ALLA DOMANDA I DOCUMENTI DI IDENTITA' DELLE PERSONE CHE CHIEDONO LA VARIAZIONE, PER I CITTADINI EXTRACOMUNITARI PASSAPORTO E PERMESSO DI SOGGIORNO

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

IL SOTTOSCRITTO:  nato a  il

EMAIL:  cell:

Genitore/Tutore dei minori:

|    |                          |                      |                          |                           |                      |
|----|--------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------|
| 1) | <b>Cognome*</b>          | <input type="text"/> |                          |                           |                      |
|    | <b>Nome*</b>             | <input type="text"/> | <b>Data di nascita *</b> | <input type="text"/>      |                      |
|    | <b>Luogo di nascita*</b> | <input type="text"/> | <b>Sesso*</b>            | <input type="text"/>      |                      |
|    | <b>Stato civile *</b>    | <input type="text"/> |                          |                           |                      |
|    | <b>Codice fiscale*</b>   | <input type="text"/> |                          | <b>Cittadinanza*</b>      | <input type="text"/> |
|    | <b>Professione*:</b>     | <input type="text"/> |                          | <b>Titolo di studio*:</b> | <input type="text"/> |

|    |                          |                      |                          |                           |                      |
|----|--------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------|
| 2) | <b>Cognome*</b>          | <input type="text"/> |                          |                           |                      |
|    | <b>Nome*</b>             | <input type="text"/> | <b>Data di nascita *</b> | <input type="text"/>      |                      |
|    | <b>Luogo di nascita*</b> | <input type="text"/> | <b>Sesso*</b>            | <input type="text"/>      |                      |
|    | <b>Stato civile *</b>    | <input type="text"/> |                          |                           |                      |
|    | <b>Codice fiscale*</b>   | <input type="text"/> |                          | <b>Cittadinanza*</b>      | <input type="text"/> |
|    | <b>Professione*:</b>     | <input type="text"/> |                          | <b>Titolo di studio*:</b> | <input type="text"/> |

|    |                          |                      |                          |                           |                      |
|----|--------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------|
| 3) | <b>Cognome*</b>          | <input type="text"/> |                          |                           |                      |
|    | <b>Nome*</b>             | <input type="text"/> | <b>Data di nascita *</b> | <input type="text"/>      |                      |
|    | <b>Luogo di nascita*</b> | <input type="text"/> | <b>Sesso*</b>            | <input type="text"/>      |                      |
|    | <b>Stato civile *</b>    | <input type="text"/> |                          |                           |                      |
|    | <b>Codice fiscale*</b>   | <input type="text"/> |                          | <b>Cittadinanza*</b>      | <input type="text"/> |
|    | <b>Professione*:</b>     | <input type="text"/> |                          | <b>Titolo di studio*:</b> | <input type="text"/> |

|                                        |                               |                                         |
|----------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|
| 4)                                     | Cognome* <input type="text"/> |                                         |
|                                        | Nome* <input type="text"/>    | Data di nascita * <input type="text"/>  |
| Luogo di nascita* <input type="text"/> |                               | Sesso* <input type="text"/>             |
| Codice fiscale* <input type="text"/>   |                               | Cittadinanza* <input type="text"/>      |
| Professione*: <input type="text"/>     |                               | Titolo di studio*: <input type="text"/> |

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* <b>VIGEVANO</b>           | Provincia* <b>PV</b>                |
| Via/Piazza * <input type="text"/> | Numero civico* <input type="text"/> |

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

|                                        |                                        |
|----------------------------------------|----------------------------------------|
| Cognome * <input type="text"/>         | Nome * <input type="text"/>            |
| Luogo di nascita* <input type="text"/> | Data di nascita * <input type="text"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Per cui si chiede*:</b><br><input type="radio"/> Un unico stato di famiglia<br><input checked="" type="radio"/> Stato di famiglia separato<br><small>(solo per i cointestatari di contratto di locazione, non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia residente)</small> | Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:<br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Firma per assenso della persona già iscritta\*

(Allegare fotocopia documento di identità valido di chi firma)

## DICHIARAZIONE INERENTE IL POSSESSO DI UN TITOLO ABITATIVO

(la compilazione della parte seguente è **OBBLIGATORIA** nel caso in cui **non sia stata presentata** documentazione a dimostrazione del possesso di un titolo di occupazione dell'abitazione) **DICHIARA** inoltre 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

In relazione all'immobile per il quale è stata presentata la domanda di iscrizione anagrafica:

|                         | <b>Tipologia titolo abitativo</b><br><b><i>I dati richiesti devono essere riportati in modo completo e senza nessuna omissione, al fine di consentire i controlli previsti per legge.</i></b>                                                                                                           |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                         | Foglio <input type="text"/> ; particella o mappale <input type="text"/> ; subalterno <input type="text"/>                                                                                                                                                                                               |
| <input type="radio"/> 1 | di essere <b>proprietario</b> dell'abitazione                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="radio"/> 2 | di essere intestatario del <b>contratto di locazione</b> , registrato presso l'Agenzia delle Entrate di <input type="text"/> in data <input type="text"/> al n. <input type="text"/> serie 3T                                                                                                           |
| <input type="radio"/> 3 | di essere comodatario con contratto di <b>comodato d'uso gratuito</b> :<br><input type="radio"/> registrato presso l'Agenzia delle Entrate di <input type="text"/> in data <input type="text"/><br>al n. <input type="text"/><br><input checked="" type="radio"/> non registrato di cui si allega copia |
| <input type="radio"/> 4 | di essere assegnatario di un <b>alloggio di un Ente pubblico (edilizia popolare)</b> (Allegare copia)                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="radio"/> 5 | di essere titolare di un titolo costitutivo di <b>usufrutto</b> regolarmente registrato presso il notaio <b>di cui si allega copia</b>                                                                                                                                                                  |
| <input type="radio"/> 6 | Di abitare con:<br><input type="radio"/> con il proprietario <input checked="" type="radio"/> con l'intestatario del contratto di affitto<br><b><u>N.B. Tale situazione implica la creazione di un unico stato di famiglia</u></b>                                                                      |
| <input type="radio"/> 7 | Collaboratrice domestica convivente con contratto di lavoro di <b>cui si allega copia</b><br><b><u>N.B. Tale situazione implica la creazione di uno stato di famiglia separato</u></b>                                                                                                                  |

Proprietario\* : Cognome  Nome  Data Nascita

Indirizzo:

Data,  Firma del Genitore/Tutore\*

***\*N.B. nel caso di variazione anagrafica comprendente persone minorenni è INDISPENSABILE indicare dati genitori NON CONVIVENTI con il minore/i:***

COGNOME :  NOME:

DATA DI NASCITA:

INDIRIZZO COMUNE RESIDENZA: