

## 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: ** <input type="checkbox"/> 1 Imprenditore/ Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente/ Impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante		
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		
In possesso di patente ***	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
In possesso di veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**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 familiari di seguito specificati:

N. d'ord.    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: **		
<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore/ Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente/ Impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante		
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		
In possesso di patente ***	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
In possesso di veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

N. d'ord.    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: **		
<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore/ Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente/ Impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante		
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		
In possesso di patente ***	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In possesso di veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

N. d'ord.    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: **			
<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore/ Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente/ Impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante			
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			
In possesso di patente ***	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
In possesso di veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario ***	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

- 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: _____ _____
--	---

- 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 dell'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 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 Ufficio Anagrafe*

.....  
.....  
.....

**6** Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:  
*indicare dati utili a consentire verifica da parte 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

Si allegano i seguenti documenti:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

*Data e luogo* .....

**Firma del richiedente**

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....

## **Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bovisio Masciago che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0362.5111      Indirizzo PEC: [comunebovisiomasciago@cert.legalmail.it](mailto:comunebovisiomasciago@cert.legalmail.it)

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: [rdp@comune.bovisiomasciago.mb.it](mailto:rdp@comune.bovisiomasciago.mb.it)

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per la gestione della **dichiarazione di residenza** da lei presentata.

La relativa base giuridica è l'adempimento di obblighi di legge, ai sensi dell'art. 6 par. 1, lett. c) del Regolamento UE 2016/679. Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento della finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di rilasciare il contrassegno.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario per l'espletamento delle finalità di cui alla presente informativa e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, il diritto di opposizione al trattamento.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Luogo, data.....

Per presa visione

firma

.....

## 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.

**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 responsabilità genitoriale 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.).