

# COMUNE DI SANT'ANTIOCO

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

(art. 5 decreto Legge n. 5/2012 – legge n. 35/2012)

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Comune di provenienza:
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Stato estero di provenienza:
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe Italiani Residenti all'Estero) con provenienza dall'estero. Stato estero di provenienza: Comune di iscrizione AIRE:
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
<input type="checkbox"/>	Iscrizione per altro motivo:

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome*:			
Nome*:		Data di nascita*:	
Luogo nascita*:		Sesso*:	Stato civile**:
Cittadinanza*:		Codice Fiscale*:	
Professione**:			
Titolo di studio**:			
Patente tipo***:	VEICOLO A ME INTESTATO		SI / 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.**

### DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune*:		Provincia*:	
Indirizzo*:			

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche familiari di seguito specificati:

1) Cognome*:			
Nome*:		Data di nascita*:	
Luogo nascita*:		Sesso*:	Stato civile**:
Cittadinanza*:		Codice Fiscale*:	
Professione**:			
Titolo di studio**:			
Patente tipo***:	VEICOLO A ME INTESTATO		SI / NO

1) Cognome*:			
Nome*:		Data di nascita*:	
Luogo nascita*:		Sesso*:	Stato civile**:
Cittadinanza*:		Codice Fiscale*:	
Professione**:			
Titolo di studio**:			
Patente tipo***:	VEICOLO A ME INTESTATO		SI / NO

1) Cognome*:			
--------------	--	--	--

Nome*:		Data di nascita*:	
Luogo nascita*:		Sesso*:	Stato civile**:
Cittadinanza*:		Codice Fiscale*:	
Professione**:			
Titolo di studio**:			
Patente tipo***:		VEICOLO A ME INTESTATO	SI / NO

1) Cognome*:			
Nome*:		Data di nascita*:	
Luogo nascita*:		Sesso*:	Stato civile**:
Cittadinanza*:		Codice Fiscale*:	
Professione**:			
Titolo di studio**:			
Patente tipo***:		VEICOLO A ME INTESTATO	SI / 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

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*

---

FASCIA DI REPERIBILITA':

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Comune:	Provincia:
Indirizzo:	
Telefono:	Cellulare:
Fax:	e-mail/Pec:

Data

Firma del richiedente

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia:

---

\* 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. 16, comma 11, del C.d. S.).