



AVVERTENZA PER EVITARE ERRONEE TRASCRIZIONI DEI DATI, SI PREGA DI COMPILARE ON-LINE IL MODELLO OPPURE SCRIVERE CHIARAMENTE IN STAMPATO MAIUSCOLO, VERIFICANDO ACCURATAMENTE QUANTO DICHIARATO.

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA (*)

- DICHIARAZIONE DI RESIDENZA CON PROVENIENZA DA ALTRO COMUNE (*INDICARE IL COMUNE ITALIANO DI PROVENIENZA*):
- DICHIARAZIONE DI RESIDENZA CON PROVENIENZA DALL'ESTERO (*INDICARE LO STATO ESTERO DI PROVENIENZA*):
- 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 INDICARE IL COMUNE DI ISCRIZIONE AIRE :
- ISCRIZIONE PER ALTRO MOTIVO (*SPECIFICARE IL MOTIVO*):
.....
- DICHIARAZIONE DI CAMBIAMENTO DI ABITAZIONE NELL'AMBITO DELLO STESSO COMUNE

Avvertenze:

(*) *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 (Articolo 116, comma 11 del Codice della Strada). Trascrivere la targa in corrispondenza dei veicoli. Non devono essere indicate le targhe degli autobus, dei veicoli destinati al trasporto di cose di massa complessiva superiore a 6 tonnellate o a servizio di taxi o di noleggio con conducente. Per tali veicoli occorre rivolgersi all'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

1. Cognome (*)	
Nome (*)	
Luogo di nascita (*) (Stato)	
Data di nascita (*)	Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA
Codice Fiscale (*):	
Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE:)	
Stato Civile (**):	<input type="checkbox"/> 1 CELIBE/NUBILE <input type="checkbox"/> 2 CONIUGATO/A <input type="checkbox"/> 3 DIVORZIATO/A <input type="checkbox"/> 4 VEDOVO/A <input type="checkbox"/> 5 NON DOCUMENTATO
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 ED ASSIMILATI <input type="checkbox"/> 5 COADIUVANTE
Condizione non professionale (**)	<input type="checkbox"/> 1 CASALINGA <input type="checkbox"/> 2 STUDENTE <input type="checkbox"/> 3 DISOCCUPATO IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE <input type="checkbox"/> 4 PENSIONATO RITIRATO DAL LAVORO <input type="checkbox"/> 5 ALTRA CONDIZIONE NON PROFESSIONALE
Titolo di Studio (**):	<input type="checkbox"/> 1 NESSUN TITOLO LICENZA ELEMENTARE <input type="checkbox"/> 2 LICENZA MEDIA INFERIORE <input type="checkbox"/> 3 DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE <input type="checkbox"/> 4 LAUREA TRIENNALE <input type="checkbox"/> 5 LAUREA <input type="checkbox"/> 6 DOTTORATO
Patente di guida (***):	<input type="checkbox"/> 1 CAT. A <input type="checkbox"/> 2 CAT. B <input type="checkbox"/> 3 CAT. BE <input type="checkbox"/> 4 CAT. C <input type="checkbox"/> 5 CAT. CE <input type="checkbox"/> 6 CAT. D <input type="checkbox"/> 7 CAT. DE
Organo di rilascio (***):	<input type="checkbox"/> 1 PREFETTURA <input type="checkbox"/> 2 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 3 U.C.O. Sigla Provincia (**):
Numero Patente (***):	Data Rilascio Patente (***):
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (***)	
Autoveicoli (***)	
Rimorchi (***)	
Motoveicoli (***)	
Ciclomotori (***)	

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445, che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA

di aver stabilito la dimora abituale nel Comune di BONAVIGO (VERONA) al seguente indirizzo: VIA (*)

N. (*) scala piano interno

Avvertenze:

(*) 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 (Articolo 116, comma 11 del Codice della Strada). Trascrivere la targa in corrispondenza dei veicoli. Non devono essere indicate le targhe degli autobus, dei veicoli destinati al trasporto di cose di massa complessiva superiore a 6 tonnellate o a servizio di taxi o di noleggio con conducente. Per tali veicoli occorre rivolgersi all'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile

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

2. Cognome (*)	
Nome (*)	
Luogo di nascita (*)	(Stato)
Data di nascita (*)	Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA
Rapporto di Parentela con il richiedente (*)	
Codice Fiscale (*):	
Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE:)	
Stato Civile (**):	<input type="checkbox"/> 1 CELIBE/NUBILE <input type="checkbox"/> 2 CONIUGATO/A <input type="checkbox"/> 3 DIVORZIATO/A <input type="checkbox"/> 4 VEDOVO/A <input type="checkbox"/> 5 NON DOCUMENTATO
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 ED ASSIMILATI <input type="checkbox"/> 5 COADIUVANTE
Condizione non professionale (**)	<input type="checkbox"/> 1 CASALINGA <input type="checkbox"/> 2 STUDENTE <input type="checkbox"/> 3 DISOCCUPATO IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE <input type="checkbox"/> 4 PENSIONATO RITIRATO DAL LAVORO <input type="checkbox"/> 5 ALTRA CONDIZIONE NON PROFESSIONALE
Titolo di Studio (**):	<input type="checkbox"/> 1 NESSUN TITOLO LICENZA ELEMENTARE <input type="checkbox"/> 2 LICENZA MEDIA INFERIORE <input type="checkbox"/> 3 DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE <input type="checkbox"/> 4 LAUREA TRIENNALE <input type="checkbox"/> 5 LAUREA <input type="checkbox"/> 6 DOTTORATO
Patente di guida (**):	<input type="checkbox"/> 1 CAT. A <input type="checkbox"/> 2 CAT. B <input type="checkbox"/> 3 CAT. BE <input type="checkbox"/> 4 CAT. C <input type="checkbox"/> 5 CAT. CE <input type="checkbox"/> 6 CAT. D <input type="checkbox"/> 7 CAT. DE
Organo di rilascio (**):	<input type="checkbox"/> 1 PREFETTURA <input type="checkbox"/> 2 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 3 U.C.O. Sigla Provincia (**):
Numero Patente (**):	Data Rilascio Patente (**):
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (**)	
Autoveicoli (**)	
Rimorchi (**)	
Motoveicoli (**)	
Ciclomotori (**)	

Avvertenze:

(*) 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 (Articolo 116, comma 11 del Codice della Strada). Trascrivere la targa in corrispondenza dei veicoli. Non devono essere indicate le targhe degli autobus, dei veicoli destinati al trasporto di cose di massa complessiva superiore a 6 tonnellate o a servizio di taxi o di noleggio con conducente. Per tali veicoli occorre rivolgersi all'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile

3. Cognome (*)	
Nome (*)	
Luogo di nascita (*)	(Stato)
Data di nascita (*)	Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA
Rapporto di Parentela con il richiedente (*):	
Codice Fiscale (*):	
Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE:)	
Stato Civile (**):	<input type="checkbox"/> CELIBE/NUBILE 1 <input type="checkbox"/> CONIUGATO/A 2 <input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A 3 <input type="checkbox"/> VEDOVO/A 4 <input type="checkbox"/> NON DOCUMENTATO 5
Posizione nella professione se occupato (**)	<input type="checkbox"/> IMPRENDITORE LIBERO PROFESSIONISTA 1 <input type="checkbox"/> DIRIGENTE IMPIEGATO 2 <input type="checkbox"/> LAVORATORE IN PROPRIO 3 <input type="checkbox"/> OPERAIO ED ASSIMILATI 4 <input type="checkbox"/> COADIUVANTE 5
Condizione non professionale (**)	<input type="checkbox"/> CASALINGA 1 <input type="checkbox"/> STUDENTE 2 <input type="checkbox"/> DISOCCUPATO IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE 3 <input type="checkbox"/> PENSIONATO RITIRATO DAL LAVORO 4 <input type="checkbox"/> ALTRA CONDIZIONE NON PROFESSIONALE 5
Titolo di Studio (**):	<input type="checkbox"/> NESSUN TITOLO LICENZA ELEMENTARE 1 <input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA INFERIORE 2 <input type="checkbox"/> DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE 3 <input type="checkbox"/> LAUREA TRIENNALE 4 <input type="checkbox"/> LAUREA 5 <input type="checkbox"/> DOTTORATO 6
Patente di guida (**):	<input type="checkbox"/> CAT. A 1 <input type="checkbox"/> CAT. B 2 <input type="checkbox"/> CAT. BE 3 <input type="checkbox"/> CAT. C 4 <input type="checkbox"/> CAT. CE 5 <input type="checkbox"/> CAT. D 6 <input type="checkbox"/> CAT. DE 7
Organo di rilascio (**):	<input type="checkbox"/> PREFETTURA 1 <input type="checkbox"/> M.T.C.T. 2 <input type="checkbox"/> U.C.O. 3 Sigla Provincia (**):
Numero Patente (**):	Data Rilascio Patente (**):
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (**)	
Autoveicoli (**)	
Rimorchi (**)	
Motoveicoli (**)	
Ciclomotori (**)	

Avvertenze:

(*) 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 (Articolo 116, comma 11 del Codice della Strada). Trascrivere la targa in corrispondenza dei veicoli. Non devono essere indicate le targhe degli autobus, dei veicoli destinati al trasporto di cose di massa complessiva superiore a 6 tonnellate o a servizio di taxi o di noleggio con conducente. Per tali veicoli occorre rivolgersi all'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile

4. Cognome (*)	
Nome (*)	
Luogo di nascita (*)	(Stato)
Data di nascita (*)	Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA
Rapporto di Parentela con il richiedente (*)	
Codice Fiscale (*):	
Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE:)	
Stato Civile (**):	<input type="checkbox"/> CELIBE/NUBILE 1 <input type="checkbox"/> CONIUGATO/A 2 <input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A 3 <input type="checkbox"/> VEDOVO/A 4 <input type="checkbox"/> NON DOCUMENTATO 5
Posizione nella professione se occupato (**)	<input type="checkbox"/> IMPRENDITORE LIBERO PROFESSIONISTA 1 <input type="checkbox"/> DIRIGENTE IMPIEGATO 2 <input type="checkbox"/> LAVORATORE IN PROPRIO 3 <input type="checkbox"/> OPERAIO ED ASSIMILATI 4 <input type="checkbox"/> COADIUVANTE 5
Condizione non professionale (**)	<input type="checkbox"/> CASALINGA 1 <input type="checkbox"/> STUDENTE 2 <input type="checkbox"/> DISOCCUPATO IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE 3 <input type="checkbox"/> PENSIONATO RITIRATO DAL LAVORO 4 <input type="checkbox"/> ALTRA CONDIZIONE NON PROFESSIONALE 5
Titolo di Studio (**):	<input type="checkbox"/> NESSUN TITOLO LICENZA ELEMENTARE 1 <input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA INFERIORE 2 <input type="checkbox"/> DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE 3 <input type="checkbox"/> LAUREA TRIENNALE 4 <input type="checkbox"/> LAUREA 5 <input type="checkbox"/> DOTTORATO 6
Patente di guida (**):	<input type="checkbox"/> CAT. A 1 <input type="checkbox"/> CAT. B 2 <input type="checkbox"/> CAT. BE 3 <input type="checkbox"/> CAT. C 4 <input type="checkbox"/> CAT. CE 5 <input type="checkbox"/> CAT. D 6 <input type="checkbox"/> CAT. DE 7
Organo di rilascio (**):	<input type="checkbox"/> PREFETTURA 1 <input type="checkbox"/> M.T.C.T. 2 <input type="checkbox"/> U.C.O. 3 Sigla Provincia (**):
Numero Patente (**):	Data Rilascio Patente (**):
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (**)	
Autoveicoli (**)	
Rimorchi (**)	
Motoveicoli (**)	
Ciclomotori (**)	

Avvertenze:

(*) *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 (Articolo 116, comma 11 del Codice della Strada). Trascrivere la targa in corrispondenza dei veicoli. Non devono essere indicate le targhe degli autobus, dei veicoli destinati al trasporto di cose di massa complessiva superiore a 6 tonnellate o a servizio di taxi o di noleggio con conducente. Per tali veicoli occorre rivolgersi all'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile*

5. Cognome (*)	
Nome (*)	
Luogo di nascita (*)	(Stato)
Data di nascita (*)	Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA
Rapporto di Parentela con il richiedente (*):	
Codice Fiscale (*):	
Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE:)	
Stato Civile (**):	<input type="checkbox"/> CELIBE/NUBILE 1 <input type="checkbox"/> CONIUGATO/A 2 <input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A 3 <input type="checkbox"/> VEDOVO/A 4 <input type="checkbox"/> NON DOCUMENTATO 5
Posizione nella professione se occupato (**)	<input type="checkbox"/> IMPRENDITORE LIBERO PROFESSIONISTA 1 <input type="checkbox"/> DIRIGENTE IMPIEGATO 2 <input type="checkbox"/> LAVORATORE IN PROPRIO 3 <input type="checkbox"/> OPERAIO ED ASSIMILATI 4 <input type="checkbox"/> COADIUVANTE 5
Condizione non professionale (**)	<input type="checkbox"/> CASALINGA 1 <input type="checkbox"/> STUDENTE 2 <input type="checkbox"/> DISOCCUPATO IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE 3 <input type="checkbox"/> PENSIONATO RITIRATO DAL LAVORO 4 <input type="checkbox"/> ALTRA CONDIZIONE NON PROFESSIONALE 5
Titolo di Studio (**):	<input type="checkbox"/> NESSUN TITOLO LICENZA ELEMENTARE 1 <input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA INFERIORE 2 <input type="checkbox"/> DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE 3 <input type="checkbox"/> LAUREA TRIENNALE 4 <input type="checkbox"/> LAUREA 5 <input type="checkbox"/> DOTTORATO 6
Patente di guida (**):	<input type="checkbox"/> CAT. A 1 <input type="checkbox"/> CAT. B 2 <input type="checkbox"/> CAT. BE 3 <input type="checkbox"/> CAT. C 4 <input type="checkbox"/> CAT. CE 5 <input type="checkbox"/> CAT. D 6 <input type="checkbox"/> CAT. DE 7
Organo di rilascio (**):	<input type="checkbox"/> PREFETTURA 1 <input type="checkbox"/> M.T.C.T. 2 <input type="checkbox"/> U.C.O. 3 Sigla Provincia (**):
Numero Patente (**):	Data Rilascio Patente (**):
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (**)	
Autoveicoli (**)	
Rimorchi (**)	
Motoveicoli (**)	
Ciclomotori (**)	

Avvertenze:

(*) *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 (Articolo 116, comma 11 del Codice della Strada). Trascrivere la targa in corrispondenza dei veicoli. Non devono essere indicate le targhe degli autobus, dei veicoli destinati al trasporto di cose di massa complessiva superiore a 6 tonnellate o a servizio di taxi o di noleggio con conducente. Per tali veicoli occorre rivolgersi all'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile*

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

Cognome (*)														
Nome (*)														
Luogo di nascita (*)														
Data di nascita (*)														
EVENTUALI RAPPORTI CON PERSONE GIÀ ISCRITTE (*)														
<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:														
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">CONIUGIO</td> <td style="text-align: center;">PARENTELA</td> <td style="text-align: center;">AFFINITÀ</td> <td style="text-align: center;">ADOZIONE</td> <td style="text-align: center;">TUTELA</td> <td style="text-align: center;">VINCOLI AFFETTIVI</td> <td style="text-align: center;">AMICIZIA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	CONIUGIO	PARENTELA	AFFINITÀ	ADOZIONE	TUTELA	VINCOLI AFFETTIVI	AMICIZIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONIUGIO	PARENTELA	AFFINITÀ	ADOZIONE	TUTELA	VINCOLI AFFETTIVI	AMICIZIA								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

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

Indirizzo	Piazza/Via	numero civico
Città/Comune		
Telefono cellulare		Fax
E-mail o PEC		

Di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente i seguenti documenti:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Avvertenze:

(*) 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 (Articolo 116, comma 11 del Codice della Strada). Trascrivere la targa in corrispondenza dei veicoli. Non devono essere indicate le targhe degli autobus, dei veicoli destinati al trasporto di cose di massa complessiva superiore a 6 tonnellate o a servizio di taxi o di noleggio con conducente. Per tali veicoli occorre rivolgersi all'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile

DI OCCUPARE LEGITTIMAMENTE l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art.5 del DL 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 resa.
Immobile contraddistinto dai seguenti estremi catastali:

foglio _____ particella o mappale _____ sub _____

foglio _____ particella o mappale _____ sub _____

GENERALITA' DEL PROPRIETARIO

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Residenza _____

—

1 Di essere PROPRIETARIO dell'immobile suddetto.

2 Di essere INTESTATARIO del CONTRATTO di LOCAZIONE regolarmente registrato presso

L'AGENZIA DELLE ENTRATE DI _____ IN DATA _____

AL N. _____ .

3 Di essere INTESTATARIO del 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 dell'immobile suddetto, in forza del seguente titolo costitutivo:

(indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe)

—

—

—

6 Di occupare legittimamente l'immobile suddetto, in base al titolo di seguito descritto:

(indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe)

—

—

Avvertenze:

(*) *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 (Articolo 116, comma 11 del Codice della Strada). Trascrivere la targa in corrispondenza dei veicoli. Non devono essere indicate le targhe degli autobus, dei veicoli destinati al trasporto di cose di massa complessiva superiore a 6 tonnellate o a servizio di taxi o di noleggio con conducente. Per tali veicoli occorre rivolgersi all'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile*

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

FIRMA DEGLI ALTRI COMPONENTI MAGGIORENNI DELLA FAMIGLIA

FIRMA DEL COMPONENTE N. 2 (SE MAGGIORENNE)

.....

FIRMA DEL COMPONENTE N. 3 (SE MAGGIORENNE)

.....

FIRMA DEL COMPONENTE N. 4 (SE MAGGIORENNE)

.....

FIRMA DEL COMPONENTE N. 5 (SE MAGGIORENNE)

.....

ALLEGA DOCUMENTO/I DI IDENTITA'

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'Ufficio Anagrafe del Comune di **BONAVIGO/VR** (Comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza) **PRESENTAZIONE DIRETTA ALLO SPORTELLO**: Ufficio Demografici Piazza Aquilina Lugo 26 tel.044273010 ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito web del Comune di **BONAVIGO/VR** (<http://www.comune.bonavigo.vr.it>) per raccomandata (indirizzo postale: Piazza Aquilina Lugo 26 37040 BONAVIGO/VR), per FAX (0442.670010) o per via telematica (e-mail semplice o PEC).

Quest'ultima possibilità è consentita **esclusivamente** ad una delle seguenti condizioni:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b) che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente;
- d) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa e la copia del documento di identità del richiedente siano acquisite mediante scanner e trasmesse tramite posta elettronica semplice.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento di riconoscimento del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.

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 cittadino di uno Stato estero, ai fini della registrazione nell'Anagrafe del rapporto di parentela con altri componenti della famiglia, deve allegare la relativa documentazione, conforme alle disposizioni in materia di traduzione e legalizzazione dei documenti.

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

Avvertenze:

(*) *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 (Articolo 116, comma 11 del Codice della Strada). Trascrivere la targa in corrispondenza dei veicoli. Non devono essere indicate le targhe degli autobus, dei veicoli destinati al trasporto di cose di massa complessiva superiore a 6 tonnellate o a servizio di taxi o di noleggio con conducente. Per tali veicoli occorre rivolgersi all'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile*