

# COMUNE DI SAVOCA (Messina)

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

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

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

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

<b>1. Cognome*:</b>			
<b>Nome*:</b>		<b>Data di nascita*:</b>	
<b>Luogo nascita*:</b>		<b>Sesso*:</b>	<b>Stato civile**:</b>
<b>Cittadinanza*:</b>		<b>Codice Fiscale*:</b>	
<b>Posizione nella professione se occupato**:</b> Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 - Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> 2 - Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
<b>Condizione non professionale**:</b> 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			
<b>Titolo di studio**:</b> 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 Magistrale <input type="checkbox"/> 5      Dottorato <input type="checkbox"/> 6			
<b>Patente</b>	:		
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***: indicare SI o NO</b>			
<b>Autoveicoli ***:</b>			
<b>Rimorchi***:</b>			
<b>Motoveicoli***:</b>			
<b>Ciclomotori***:</b>			

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 D 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:

<b>Comune:</b> SAVOCA	<b>Provincia:</b> MESSINA
<b>Indirizzo:</b>	n.      scala      piano      int.

che nella suddetta abitazione si sono trasferiti anche i seguenti familiari:

<b>2. Cognome*:</b>			
<b>Nome*:</b>		<b>Data di nascita*:</b>	
<b>Luogo nascita*:</b>		<b>Sesso*:</b>	<b>Stato civile**:</b>
<b>Cittadinanza*:</b>		<b>Codice Fiscale*:</b>	
<b>Rapporto di parentela con il richiedente*:</b>			
<b>Posizione nella professione se occupato**:</b>			
Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 - Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> 2 - Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
<b>Condizione non professionale**:</b>			
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			
<b>Titolo di studio**:</b>			
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 Magistrale <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6			
<b>Patente tipo</b>			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***: indicare SI o NO</b>			
Autoveicoli ***:			
Autoveicoli ***:			
Rimorchi***:			
Motoveicoli***:			
Ciclomotori***:			
<b>3. Cognome*:</b>			
<b>Nome*:</b>		<b>Data di nascita*:</b>	
<b>Luogo nascita*:</b>		<b>Sesso*:</b>	<b>Stato civile**:</b>
<b>Cittadinanza*:</b>		<b>Codice Fiscale*:</b>	
<b>Rapporto di parentela con il richiedente*:</b>			
<b>Posizione nella professione se occupato**:</b>			
Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 - Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> 2 - Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
<b>Condizione non professionale**:</b>			
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			
<b>Titolo di studio**:</b>			
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 Magistrale <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6			
<b>Patente tipo***:</b>			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***: indicare SI o NO</b>			
Autoveicoli ***:			
Rimorchi***:			
Motoveicoli***:			
Ciclomotori***:			

<b>4. Cognome*:</b>			
<b>Nome*:</b>		<b>Data di nascita*:</b>	
<b>Luogo nascita*:</b>		<b>Sesso*:</b>	<b>Stato civile**:</b>
<b>Cittadinanza*:</b>		<b>Codice Fiscale*:</b>	
<b>Rapporto di parentela con il richiedente*:</b>			
<b>Posizione nella professione se occupato**:</b>			
Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 - Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> 2 - Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
<b>Condizione non professionale**:</b>			
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			
<b>Titolo di studio**:</b>			
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 Magistrale <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6			
<b>Patente tipo***:</b>			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
<b>Organo di rilascio***:</b>			
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***:</b>			
Autoveicoli ***:			
Rimorchi***:			
Motoveicoli***:			
Ciclomotori***:			

**Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte altre persone (specificare l'intestatario di scheda di famiglia)**

Cognome:	Nome:
Luogo nascita:	Data di nascita:

**e che tra il/la richiedente ed il/la suddetto/a**

**Non sussiste alcun rapporto** di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente

**Sussiste** il seguente vincolo: \_\_\_\_\_

**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 n.80/2014), 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/a** dell'alloggio occupato: in catasto foglio n. \_\_\_\_\_ p.lia \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

**2 Di essere intestatario del contratto di locazione** registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

- 3 Di essere intestatario di contratto di comodato d'uso** registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_.
- 4 Di occupare legittimamente l'alloggio ERP** in virtù di decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ o del verbale di consegna alloggio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.
- 5 Di essere usufruttuario**, in forza del seguente titolo costitutivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 6 Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 7 Che l'immobile è già nella legittima disponibilità della famiglia ospitante**

**BARRARE LA CASELLA RELATIVA ALLA SPECIFICA VOCE DA DICHIARARE**  
**Recapiti ove inviare tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione:**

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

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Firma del richiedente**

**Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Atto di assenso all'ingresso in famiglia già occupante l'alloggio**

Io sottoscritto, \_\_\_\_\_ nato in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in Savoca alla Via \_\_\_\_\_ dichiaro di essere a conoscenza della richiesta di trasferimento della residenza di cui al presente modello ed acconsento all'ingresso di tutti i richiedenti nel mio stato di famiglia.

**Firma dell'intestatario di scheda di famiglia**

\_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia documento di riconoscimento del sottoscrittore**

**Si allegano i seguenti documenti:**

- Fotocopia del documento di riconoscimento di tutti i richiedenti il cambio di residenza**
- Modello autodenuncia TARI** (in caso di nuova occupazione di alloggio)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato a cura del richiedente o da suo delegato, direttamente presso l'Ufficio Anagrafe o l'Ufficio di Protocollo del Comune di Savoca (Piazza G. D'Annunzio , 1 - 98038 Savoca -ME), ovvero inviato per raccomandata, o telematicamente a mezzo PEC all'indirizzo: [demografici.comunesavoca@dgpec.it](mailto:demografici.comunesavoca@dgpec.it)

Quest' ultima possibilità è consentita 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 del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica.

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'U. E. 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 potestà o la tutela.

**Si invita a compilare tutte le voci e scrivere in modo leggibile ed a stampatello.**

\* 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 Min. delle Infrastrutture e dei demografici.comunesavoca@dgpec.ittrasporti - Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116 co. 11, C.d. S.)