COMUNE DI CLOZ Provincia di Trento

Autoveicoli***
Rimorchi***
Motoveicoli***
Ciclomotori***

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

FASCICOLO N.	
DATA DI DECORRENZA	-

□ Dichiarazione di residenza con provenienza	=5	enza da altro comune. Indicare il comune di
□ Dichiarazione di residenza con provenienza	50 1 1	nienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di
	tero. Indi	iani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti care lo Stato estero di provenienza ed il comune di
☐ Dichiarazione di cambiamento di abi	tazione n	ell'ambito dello stesso comune
☐ Iscrizione per altro motivo		
(specificare il motivo)
1) Cognome*	A DICHIA	RANTE:
Nome*		Data di nascita*
Luogo di nascita* Cittadinanza*	Sesso*	Stato civile**
Posizione nella professione se occupato:** Imprenditore Dirigente Libero professionista 1 Impiegato 2 Coadiuvante 5		Codice fiscale* ore Operaio o □ 3 • e assimilati □ 4
		ca di prima occupazione 🗆 3 n professionale 🗈 5
Titolo di studio:** Nessun titolo/Lic. Elementare 1 Lic. Media Laurea 5 Dottorato 6	2 Dip	oma 🗆 3 Laurea triennale 🗆 4
Patente tipo*** □ AM □ A1 □ A2 □ A □ B1 □ B	□ BE	C1 oC1E oC oCE oD1 oD1E oD oDE
Numero***		Data di rilascio***
Organo di rilascio*** □ Prefettura □ M.C.T.C.		D. Provincia di***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di propi	ietario/co	nproprietario,usufruttuario/Locatario***

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dei benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

DICHIARA

☐ di aver trasferito la dimora abituale (residenza) nel Comune di CLOZ al seguente indirizzo:	

NUOVO INDIRI	ZZO DELL'ABITAZIONE:	
Comune*		Provincia*
Via/Piazza*		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

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

DATI ANAGRAFICI DEI FAMILIARI DEL/LA DI	CHIARANT	E;		
2) Cognome*				
Nome*)))	Data di nascita*	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civ	ile**	
Cittadinanza*		Codice fi	iscale*	
Posizione nella professione se occupato:** Imprenditore Dirigente Libero professionista 1 Impiegato 2 Coadiuvante 5	Lavoratore in proprio		Operaio e assimilati u 4	
	ato /in cerca dizione non ¡		occupazione 🗆 3 ale 🗆 5	
Titolo di studio:** Nessun titolo/Lic. Elementare 1 Lic. Media Laurea 5 Dottorato 6	2 Diplon	na 🗆 3	Laurea trienna	ıle 🗆 4
Patente tipo***	оВЕ о(C1 🗆 C1E	- C - CE - D1	oD1E oD oDE
Numero***		Data di ri	ilascio***	
Organo di rilascio*** Prefettura M.C.T.C.	□ U.C.O.	Provincia	a di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di propr	ietario/comp	roprietario	o,usufruttuario/Locata	rio***
Autoveicoli***	33			
Rimorchi***				
Motoveicoli***				
Ciclomotori***				

3) Cognome*					
Nome*				Data di nascita*	
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile	e**	8
Cittadinanza*			Codice fise	cale*	
Posizione nella professione se occupa Imprenditore Dirigente Libero professionista 1 Impiegato Coadiuvante 5		Lavorat in propr	Venture of	Operaio e assimilati 🗆	4
Condizione non professionale: ** Casalinga 🗆 1 Studente 🗆 2 Pensionato/Ritirato dal lavoro 🗆 4	•		rca di prima on professio	occupazione 🗆 3 nale 🗆 5	
Titolo di studio:** Nessun titolo/Lic. Elementare 1 Laurea 5 Dottorato 6	Lic. Media 🗆	2 Dip	loma 🗆 3	Laurea trier	nnale 🗆 4
Patente tipo***	□ A □ B1 □ B	□ BE	□ C1 □ C1	E oC oCE o	D1
Numero***			Data di rila	scio***	
Organo di rilascio*** □ Prefettura	□ M.C.T.C. □	U.C.O.	Provincia d	***ib	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in	qualità di propri	ietario/co	mproprietar	io,usufruttuario/Loc	atario***
Autoveicoli***					
Rimorchi***					
Motoveicoli***					
Ciclomotori***					
4) Cognome*					
Nome*				Data di nascita*	
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile	**	
Cittadinanza*			Codice fise	cale*	
Posizione nella professione se occupa Imprenditore Dirigente Libero professionista 1 Impiegato Coadiuvante 5		Lavorat in propr	and the same of th	Operaio e assimilati 🗆	4
Condizione non professionale: ** Casalinga 🗆 1 Studente 🗆 2 Pensionato/Ritirato dal lavoro 🗆 4	Disoccupa Altra cond	ato /in cer lizione no	rca di prima on professio	occupazione 🗆 3 nale 🗆 5	
Titolo di studio:** Nessun titolo/Lic. Elementare □ 1 Laurea □ 5 Dottorato □ 6	Lic. Media 🏻	2 Dip	loma □ 3	Laurea trier	nnale 🗆 4
Patente tipo***	A B1 B	□ BE	□ C1 □ C1	E OC OCE O	01
Numero***			Data di rila	scio***	
Organo di rilascio*** □ Prefettura	□ M.C.T.C. □	U.C.O.	Provincia d	li***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in	qualità di propri	ietario/co	mproprietar	io,usufruttuario/Loc	atario***
Autoveicoli***					
Rimorchi***					
Motoveicoli***					
Ciclomotori***					

EVENTUALI ALTRI OCCU	IPANTI RESIDENTI:	
 Che nell'abitazione sita generalità di un componen 		scritte le seguenti persone (é sufficiente specificare le
Cognome*		Nome*
Luogo*		Data di nascita*
RAPPORTI CON PERSO	NE GIA' RESIDENTI:	
 NON SUSSISTONO rapp della famiglia già residente 	orti di coniugio, parentela, affin	ità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti
 SUSSISTE il seguente vir 	ncolo rispetto al suindicato comp	oonente della famiglia già residente:
□ MATRIMONIO □ PAREI	NTELA (piglio/a padre/ma	dre 🗆 fratello/sorella)
- AFFINITA' - ADOZ	ONE - TUTELA - VINC	COLI AFFETTIVI
	<u> </u>	
INFORMAZIONI VITIVI DE	R L'ACCERTAMENTO ANA	CRAFICO (dol) for all the light (b)
INFORMAZIONI O IILI FE	H L ACCENTAMENTO ANA	IGHALIGO (dall'iacollalivi).
le utenze (acqua,gas,luce,	rifiuti) sono a nome di 🛮 dichia	arante
	altro	soggetto
nama indicata aul campan		
nome indicato sul campan		unica la coguanti facca orario:
The production of the second s	l'accertamento anagrafico comu	in orario compreso fra le 08.00 e le 18.00)
7.0		alle ore
		alle ore
	dano oro	
		vincolanti per l'amministrazione Comunale ai fini
DOCUMENTI ALLEGATI A	LLA DICHIARAZIONE DI R	ESIDENZA:

		and the same and t

TITOL	O DI OCCUPAZIONE D	ELL'ALLOGGIO *:			
dell'ar	ra inoltre di occupare legitt t. 5 del D.L. 28.3.2014 n. 4 afica sarà nulla, per espress	7 (convertito nella legge	e 23.5.2014 n. 80), in ca	aso di dichiarazioni	mendaci l'iscrizione
	1 di essere proprietario				
	abitazione contraddistinta	dai seguenti estremi ca	atastali:		
	Comune Catastale	particella edificia	lesubalterno_	foglio	PM
	2 di essere intestatario de	el contratto di locazione	regolarmente registrato	presso l'Agenzia d	elle Entrate di
		_ in data	al n		
	3 di essere intestatario di copia del contratto o del s			lizia Residenziale P	ubblica (allegare
	4 di essere comodatario d	con contratto di comoda	uto d'uso gratuito regola	rmente registrato pr	esso l'Agenzia
	delle Entrate di	lr	n data	al n	
	5 di essere usufruttuario, (indicare dati utili a conse	7-1			
	6 di occupare legittimame			ritto:	
	(mulcare dati utili a conse	mire la verilica da parte	dell Officio Affagrafe)		

Provincia Numero civico Cellulare e-mail/Pec Firma del dichiarante
Numero civico Cellulare e-mail/Pec Firma del dichiarante
Cellulare e-mail/Pec Firma del dichiarante
e-mail/Pec Firma del dichiarante NNI DELLA FAMIGLIA:
Firma del dichiarante NNI DELLA FAMIGLIA:
NNI DELLA FAMIGLIA:
L'UFFICIO ANAGRAFE 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
nteressato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata, costatica non autenticata di un documento di identità del/la
(firma dell'addetto/a alla ricezione)
PROPRIETA'
CONVIVENZA ANAGRAFICA (art.5 DPR 223/89)

MODALITA' DI PRESENTAZIONE E AVVERTENZE

I presente modulo deve esser 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.

Quest'ultima possibilità è consentita esclusivamente ad una delle séguenti 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 semplice.

ALLA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL/LA DICHIARANTE E DELLE PERSONE CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA UNITAMENTE AL/ALLA DICHIARANTE 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) (allegato obbligatorio).

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B) (allegato obbligatorio).

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

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003

Egregio Signore/ Gentile Signora

La si informa che il decreto legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede la tutela della riservatezza dei dati personali relativi a persone o altri soggetti.

Finalità del trattamento dei dati: i dati personali sono raccolti dal Servizio Servizi Demografici e Decentramento esclusivamente per lo svolgimento dell'attività di competenza e per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

Modalità del trattamento: i dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

Non fornire i dati comporta l'inosservanza di obblighi di legge e/o impedire l'espletamento del servizio.

I dati possono essere comunicati a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, Aziende o Istituzioni) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli, nonché ai soggetti che devono o possono intervenire nel procedimento amministrativo. I dati possono essere conosciuti dal responsabile e dagli incaricati del Servizio Servizi Demografici

I diritti dell'interessato sono (art. 7 del D.Lgs. 196/2003):

- richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano;
- ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;
- richiedere di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata se il trattamento è effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano;
- opporsi, per motivi legittimi, al trattamenti dei dati.

Titolare del trattamento dei dati: COMUNE DI CLOZ - Via di S. Stefano 2

Responsabile del trattamento dei dati: IL SEGRETARIO COMUNALE