

**COMUNE DI PORTO TORRES**  
**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza <b>da altro comune</b> . Indicare il comune di provenienza: <b>Comune di</b> _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza <b>dall'estero</b> . Indicare lo Stato estero di provenienza: _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani <b>iscritti all'AIRE</b> (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 <b>cambiamento di abitazione</b> nell'ambito dello stesso comune:
<input type="checkbox"/> Da Via/Viale/Piazza _____
<input type="checkbox"/> A Via/Viale/Piazza _____
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo .....)

**IL SOTTOSCRITTO**

<b>1) Cognome*</b>			
<b>Nome*</b>		<b>Data di nascita *</b>	
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Sesso*</b>	<b>Stato civile **</b>	
<b>Cittadinanza*</b>		<b>Nominativo del coniuge:</b>	
<b>Paternità:</b>		<b>Data e luogo del matrimonio:</b>	
<b>Maternità:</b>		<b>Codice Fiscale*</b>	
Posizione nella professione <b>se occupato: **</b>			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
Condizione <b>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 <input type="checkbox"/> 5		Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
<b>Patente tipo***</b>			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***			Provincia di***
<b>Targhe veicoli immatricolati</b> in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

**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	

SCISSIONE DA

AGGIUNTA A

- Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.03.2014 n.47 (convertito nella legge 23.05.2014 n.80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa

Di essere proprietario  
abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:  
sezione \_\_\_\_\_; foglio \_\_\_\_\_; particella o mappale \_\_\_\_\_; subalterno \_\_\_\_\_

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

Proprietario immobile sig./sig.ra \_\_\_\_\_

Res. \_\_\_\_\_; via/piazza \_\_\_\_\_

- 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)

- Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_; in data \_\_\_\_\_; al n. \_\_\_\_\_

Proprietario immobile sig./sig.ra \_\_\_\_\_

Res. \_\_\_\_\_; via/piazza \_\_\_\_\_

- Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:  
*indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<b>2) Cognome*</b>			<b>Data di nascita *</b>		
<b>Nome*</b>			<b>Data di nascita *</b>		
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Sesso*</b>	<b>Stato civile **</b>			
<b>Cittadinanza*</b>		<b>Codice Fiscale*</b>			
<b>Paternità:</b>					
<b>Maternità:</b>					
Rapporto di parentela con il richiedente *					
Posizione nella professione <b>se occupato: **</b>					
Imprenditore		Dirigente		Lavoratore	
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Impiegato <input type="checkbox"/> 2		in proprio <input type="checkbox"/> 3	
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5				Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
Condizione <b>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 <input type="checkbox"/> 5		Dottorato <input type="checkbox"/> 6		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	
<b>Patente tipo***</b>					
Numero***					
Data di rilascio***					
Organo di rilascio***			Provincia di***		
<b>Targhe veicoli immatricolati</b> in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***					
Autoveicoli***					
Rimorchi***					
Motoveicoli***					
Ciclomotori***					

<b>3) Cognome*</b>			<b>Data di nascita *</b>		
<b>Nome*</b>			<b>Data di nascita *</b>		
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Sesso*</b>	<b>Stato civile **</b>			
<b>Cittadinanza*</b>		<b>Codice Fiscale*</b>			
<b>Paternità:</b>					
<b>Maternità:</b>					
Rapporto di parentela con il richiedente *					
Posizione nella professione <b>se occupato: **</b>					
Imprenditore		Dirigente		Lavoratore	
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Impiegato <input type="checkbox"/> 2		in proprio <input type="checkbox"/> 3	
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5				Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
Condizione <b>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 <input type="checkbox"/> 5		Dottorato <input type="checkbox"/> 6		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	
<b>Patente tipo***</b>					
Numero***					
Data di rilascio***					
Organo di rilascio***			Provincia di***		
<b>Targhe veicoli immatricolati</b> in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***					
Autoveicoli***					
Rimorchi***					
Motoveicoli***					
Ciclomotori***					

<b>4) Cognome*</b>			
<b>Nome*</b>			<b>Data di nascita *</b>
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Sesso*</b>	<b>Stato civile **</b>	
<b>Cittadinanza*</b>		<b>Codice Fiscale*</b>	
<b>Paternità:</b>			
<b>Maternità:</b>			
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione <b>se occupato: **</b>			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
Condizione <b>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 <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6			
<b>Patente tipo***</b>			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***			Provincia di***
<b>Targhe veicoli immatricolati</b> in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

<b>5) Cognome*</b>			
<b>Nome*</b>			<b>Data di nascita *</b>
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Sesso*</b>	<b>Stato civile **</b>	
<b>Cittadinanza*</b>		<b>Codice Fiscale*</b>	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione <b>se occupato: **</b>			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
Condizione <b>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 <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6			
<b>Patente tipo***</b>			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***			Provincia di***
<b>Targhe veicoli immatricolati</b> in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

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

<b>Cognome *</b>	<b>Nome *</b>
<b>Luogo *</b>	<b>Data di nascita *</b>

<input type="checkbox"/> <b>Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:</b>
---	--

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

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
<b>Telefono</b>	<b>Cellulare</b>
Fax	<b>e-mail/Pec</b>

Data .....

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti **MAGGIORENNI** della famiglia.

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

**Si allegano i seguenti documenti :**

- Eventuale Dichiarazione dell'ospitante con allegata carta di identità.**
- Carta di Identità (valida per l'espatrio in caso di cittadini provenienti dall'UE)**
- Patente di Guida.**
- Tessera Sanitaria o Codice Fiscale.**

**U.E.:**

- Passaporto.
- Autocert. del possesso di risorse economiche sufficienti (uguali o sup. a 5.577,00 €)
- Documentazione comprovante la qualità di lavoratore subordinato o autonomo -UE lavorat.-
- Copia degli atti originali tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.
- Copia di un'assicurazione sanitaria -UE non lavoratore-:
- Documentazione comprovante l'iscrizione presso un istituto scolastico o di formazione professionale-UE non lavoratore-
- TEAM, tessera europea di assicurazione malattia.

**Extra UE:**

- Permesso di Soggiorno o richiesta di rinnovo (con copia del permesso scaduto).
- Passaporto.
- Copia degli atti originali tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.
- copia del contratto di soggiorno per lavoro subordinato presentata la sportello unico.
- domanda di rilascio di permesso di soggiorno per lavoro subordinato presentata la sportello unico.
- altro \_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'ufficio:**

- CAMBIO DOMICILIO:**
- CAMBIO ABITAZIONE.
- COSTITUZIONE NUOVA FAMIGLIA.
- AGGIUNTA IN FAMIGLIA.
- AGGIUNTA IN CONVIVENZA.
- APR 4.**