



COMUNE DI SPORMINORE

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Piazza Anaunia n. 4

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

- Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune 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 il comune di iscrizione AIRE _____
- Dichiarazione di cambio di abitazione nell'ambito dello stesso comune
- Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo) _____

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*

Nome*

Sesso*

Luogo di nascita*

Data di nascita**

Codice Fiscale*

Cittadinanza*

Stato Civile*

Se Coniugato/Vedovo indicare i dati dei coniuge e del matrimonio/vedovanza (cognome, nome, luogo e data matrimonio o di decesso del coniuge:

Professione: _____

Posizione nella professione (se occupato):**

- Imprenditore Dirigente Libero professionista Operaio
 Impiegato Coadiuvante Altro _____

Condizione non professionale:**

- Casalinga Studente Disoccupato/in cerca di prima occupazione
 Pensionato/Ritirato da lavoro Altra condizione non professionale

Titolo di Studio:**

- Nessun titolo Lic. Elementare Lic. Media Diploma
 Laurea Triennale Laurea Magistrale Dottorato Attestato qualifica profess.

Patente

Sì No

Veicoli di proprietà

Sì No

Cognome e nome dei genitori:

Padre _____

Madre _____

Cellulare*

e/mail*



COMUNE DI SPORMINORE

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Piazza Anaunia n. 4

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 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:

NUOVO INDIRIZZO DI ABITAZIONE

Comune:* SPORMINORE		Provincia:* TRENTO
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/DELLA DICHIARANTE

2) Cognome*	
Nome*	Sesso*
Luogo di nascita*	Data di nascita**
Codice Fiscale*	
Cittadinanza*	Stato Civile*
Rapporto di parentela con il dichiarante*	
Se Coniugato/Vedovo indicare i dati dei coniuge e del matrimonio/vedovanza (cognome, nome, luogo e data matrimonio o di decesso del coniuge):	
Professione: _____	
Posizione nella professione (se occupato):**	
<input type="checkbox"/> Imprenditore	<input type="checkbox"/> Dirigente
<input type="checkbox"/> Impiegato	<input type="checkbox"/> Coadiuvante
<input type="checkbox"/> Libero professionista	<input type="checkbox"/> Operaio
<input type="checkbox"/> Altro _____	
Condizione non professionale:**	
<input type="checkbox"/> Casalinga	<input type="checkbox"/> Studente
<input type="checkbox"/> Pensionato/Ritirato da lavoro	<input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione
<input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale _____	
Titolo di Studio:**	
<input type="checkbox"/> Nessun titolo	<input type="checkbox"/> Lic. Elementare
<input type="checkbox"/> Lic. Media	<input type="checkbox"/> Diploma
<input type="checkbox"/> Laurea Triennale	<input type="checkbox"/> Laurea Magistrale
<input type="checkbox"/> Dottorato	<input type="checkbox"/> Attestato qualifica profess.
Patente	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Veicoli di proprietà	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Cognome e nome dei genitori:	
Padre _____	
Madre _____	
Cellulare*	
e/mail*	



COMUNE DI SPORMINORE

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Piazza Anaunia n. 4

3) Cognome*	
Nome*	Sesso*
Luogo di nascita*	Data di nascita**
Codice Fiscale*	
Cittadinanza*	Stato Civile*
Rapporto di parentela con il dichiarante*	
Se Coniugato/Vedovo indicare i dati dei coniuge e del matrimonio/vedovanza (cognome, nome, luogo e data matrimonio o di decesso del coniuge):	
Professione: _____	
Posizione nella professione (se occupato):**	
<input type="checkbox"/> Imprenditore	<input type="checkbox"/> Dirigente
<input type="checkbox"/> Impiegato	<input type="checkbox"/> Coadiuvante
<input type="checkbox"/> Libero professionista	<input type="checkbox"/> Operaio
<input type="checkbox"/> Altro _____	
Condizione non professionale:**	
<input type="checkbox"/> Casalinga	<input type="checkbox"/> Studente
<input type="checkbox"/> Pensionato/Ritirato da lavoro	<input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione
<input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale	
Titolo di Studio:**	
<input type="checkbox"/> Nessun titolo	<input type="checkbox"/> Lic. Elementare
<input type="checkbox"/> Lic. Media	<input type="checkbox"/> Diploma
<input type="checkbox"/> Laurea Triennale	<input type="checkbox"/> Laurea Magistrale
<input type="checkbox"/> Dottorato	<input type="checkbox"/> Attestato qualifica profess.
Patente	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Veicoli di proprietà	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Cognome e nome dei genitori:	
Padre _____	
Madre _____	
Cellulare*	
e/mail*	



COMUNE DI SPORMINORE

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Piazza Anaunia n. 4

4) Cognome*	
Nome*	Sesso*
Luogo di nascita*	Data di nascita**
Codice Fiscale*	
Cittadinanza*	Stato Civile*
Rapporto di parentela con il dichiarante*	
Se Coniugato/Vedovo indicare i dati dei coniuge e del matrimonio/vedovanza (cognome, nome, luogo e data matrimonio o di decesso del coniuge):	
Professione: _____	
Posizione nella professione (se occupato):**	
<input type="checkbox"/> Imprenditore	<input type="checkbox"/> Dirigente
<input type="checkbox"/> Impiegato	<input type="checkbox"/> Coadiuvante
<input type="checkbox"/> Libero professionista	<input type="checkbox"/> Operaio
<input type="checkbox"/> Altro _____	
Condizione non professionale:**	
<input type="checkbox"/> Casalinga	<input type="checkbox"/> Studente
<input type="checkbox"/> Pensionato/Ritirato da lavoro	<input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione
<input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale	
Titolo di Studio:**	
<input type="checkbox"/> Nessun titolo	<input type="checkbox"/> Lic. Elementare
<input type="checkbox"/> Laurea Triennale	<input type="checkbox"/> Laurea Magistrale
<input type="checkbox"/> Lic. Media	<input type="checkbox"/> Dottorato
<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> Attestato qualifica profess.
Patente	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Veicoli di proprietà	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Cognome e nome dei genitori:	
Padre _____	
Madre _____	
Cellulare*	
e/mail*	



COMUNE DI SPORMINORE

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Piazza Anaunia n. 4

5) Cognome*	
Nome*	Sesso*
Luogo di nascita*	Data di nascita**
Codice Fiscale*	
Cittadinanza*	Stato Civile*
Rapporto di parentela con il dichiarante*	
Se Coniugato/Vedovo indicare i dati dei coniuge e del matrimonio/vedovanza (cognome, nome, luogo e data matrimonio o di decesso del coniuge):	
Professione: _____	
Posizione nella professione (se occupato):**	
<input type="checkbox"/> Imprenditore	<input type="checkbox"/> Dirigente
<input type="checkbox"/> Impiegato	<input type="checkbox"/> Coadiuvante
<input type="checkbox"/> Libero professionista	<input type="checkbox"/> Operaio
<input type="checkbox"/> Altro _____	
Condizione non professionale:**	
<input type="checkbox"/> Casalinga	<input type="checkbox"/> Studente
<input type="checkbox"/> Pensionato/Ritirato da lavoro	<input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione
<input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale	
Titolo di Studio:**	
<input type="checkbox"/> Nessun titolo	<input type="checkbox"/> Lic. Elementare
<input type="checkbox"/> Laurea Triennale	<input type="checkbox"/> Laurea Magistrale
<input type="checkbox"/> Lic. Media	<input type="checkbox"/> Dottorato
<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> Attestato qualifica profess.
Patente	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Veicoli di proprietà	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Cognome e nome dei genitori:	
Padre _____	
Madre _____	
Cellulare*	
e/mail*	



COMUNE DI SPORMINORE

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Piazza Anaunia n. 4

EVENTUALI ALTRI OCCUPANTI RESIDENTI	
<input type="checkbox"/> 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 di nascita*	Data di nascita**
_____	_____
RAPPORTI CON PERSONE GIÀ RESIDENTI	
<input type="checkbox"/> NON SUSSISTONO rapporti di coniugio, parentale, 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:	
<input type="checkbox"/> Matrimonio	<input type="checkbox"/> Parentela (<input type="checkbox"/> figlio <input type="checkbox"/> padre/madre <input type="checkbox"/> fratello/sorella)
<input type="checkbox"/> Affinità	<input type="checkbox"/> Adozione <input type="checkbox"/> Tutela <input type="checkbox"/> Vincoli affettivi <input type="checkbox"/> Altro _____
INFORMAZIONI UTILI PER L'ACCERTAMENTO ANAGRAFICO (dati facoltativi)	
Le utenze (acqua,gas,luce,rifiuti) sono a nome di <input type="checkbox"/> dichiarante	
<input type="checkbox"/> altro soggetto _____	
Nome indicato sul campanello/cassetta delle lettere _____	
Ai fini della reperibilità per l'accertamento anagrafico comunica le seguenti fasce orarie: (indicare al massimo due fasce orarie dal lunedì al venerdì in orari compreso fra le 08,00 e le 18,00)	
giorno/i _____	dalle ore _____ alle ore _____
giorno/i _____	dalle ore _____ alle ore _____
altre notizie _____	
N.B. Le fasce orarie sono puramente indicative e non vincolanti per l'amministrazione Comunale ai fini dell'accertamento.	
DICHIARA ALTRESI' CHE L'INTESTATARIO DELLA SCHEDA DI FAMIGLIA DEVE ESSERE:	
il sig./la sig.ra _____	
Nel caso non venga indicato alcun nominativo, la scheda di famiglia verrà intestata a norma di legge.	



COMUNE DI SPORMINORE

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Piazza Anaunia n. 4

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DICHIARAZIONE DI RESIDENZA:

- FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' DI TUTTI I COMPONENTI
- FOTOCOPIA TESSERA SANTARIA DI TUTTI I COMPONENTI
- FOTOCOPIA PATENTE (SE RILASCIATA IN ITALIA) DI TUTTI I COMPONENTI IN POSSESSO
- FOTOCOPIA PATENTE (SE RILASCIATA IN ITALIA) DI TUTTI I COMPONENTI IN POSSESSO
- PERMESSO DI SOGGIORNO (PER GLI STRANIERI)

SI 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 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

Di essere proprietario dell'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. _____;

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. _____

Di essere usufruttuari, in forza del seguente titolo costitutivo:
Indicare i dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:
Indicare i dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe



COMUNE DI SPORMINORE

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Piazza Anaunia n. 4

Informativa: Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Demografico per lo svolgimento del Servizio Demografico in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge. Titolare del trattamento è il Comune di Sporminore con sede a Sporminore in piazza Anaunia n. 4 (e-mail info@comune.sporminore.tn.it, sito internet <http://www.comune.sporminore.tn.it/>), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso il Servizio Demografico.

RECAPITI (per eventuali comunicazioni degli uffici demografici)

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

Indirizzo:*

Telefono*

Cellulare*

e/mail*

Data _____

Firma del Richiedente

FIRMA DEGLI ALTRI COMPONENTI MAGGIORENNI DELLA FAMIGLIA:

Cognome e nome per esteso e firma _____

Cognome e nome per esteso e firma _____

Cognome e nome per esteso e firma _____

Cognome e nome per esteso e firma _____

Cognome e nome per esteso e firma _____



COMUNE DI SPORMINORE

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Piazza Anaunia n. 4

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

Il presente modulo deve essere 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 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 semplice.

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'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) - (se proveniente dall'estero)

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.).

TUTTI I CAMPI VANNO COMPILATI



COMUNE DI SPORMINORE

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Piazza Anaunia n. 4

**SI EVIDENZIA CHE TUTTE LE DICHIARAZIONI -
INFORMAZIONI ANAGRAFICHE VENGONO RESE
DALL'INTERESSATO, NELLA CONSAPEVOLEZZA
DELLA RESPONSABILITA' PENALE, IN CASO DI
DICHIARAZIONI NON VERITIERE**

**SI AVVISA ALTRESI' CHE QUANTO DICHIARATO E'
OGGETTO DI VERIFICA E CHE
IN CASO DI DISCORDANZE VI E' L'OBBLIGO DI
DENUNCIA ALLA COMPETENTE PROCURA DELLA
REPUBBLICA PER DICHIARAZIONE MENDACE**