

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare comune di provenienza:
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare stato di provenienza:
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti AIRE con provenienza dall'estero. Indicare stato di provenienza e comune di iscrizione AIRE:
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune: da via _____ n. _____ a via _____ n. _____

### IL SOTTOSCRITTO

<b>1) Cognome*</b>					
<b>Nome*</b>			<b>Data di nascita*</b>		
<b>Luogo di nascita*</b>					
Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Stato Civile ** <input type="checkbox"/> Libero <input type="checkbox"/> Coniugato <input type="checkbox"/> Divorziato <input type="checkbox"/> Vedovo			
Cittadinanza* <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Altro.....				C.F.*	
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>					
Imprenditore /libero profession. <input type="checkbox"/> 1	Dirigente/ Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio o assimilato <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 o 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
Patente tipo***					
Numero***					
Data di rilascio***					
Organo di rilascio*** <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione Civile				Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati 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* <b>CAMPO SAN MARTINO</b>		Provincia* <b>PADOVA</b>
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

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

<b>2) Cognome*</b>					
<b>Nome*</b>			<b>Data di nascita*</b>		
<b>Luogo di nascita*</b>					
Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Stato Civile ** <input type="checkbox"/> Libero <input type="checkbox"/> Coniugato <input type="checkbox"/> Divorziato <input type="checkbox"/> Vedovo			
Cittadinanza* <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Altro.....				C.F.*	
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>					
Imprenditore /libero profession. <input type="checkbox"/> 1	Dirigente/ Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio o assimilato <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 o 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>					
<b>Numero***</b>			<b>Data di rilascio***</b>		
<b>Organo di rilascio***</b> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione Civile				<b>Provincia di***</b>	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***					
<b>Autoveicoli***</b>					
<b>Rimorchi***</b>					
<b>Motoveicoli***</b>					
<b>Ciclomotori***</b>					

<b>3) Cognome*</b>					
<b>Nome*</b>			<b>Data di nascita*</b>		
Luogo di nascita*					
Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Stato Civile ** <input type="checkbox"/> Libero <input type="checkbox"/> Coniugato <input type="checkbox"/> Divorziato <input type="checkbox"/> Vedovo			
Cittadinanza* <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Altro.....				C.F.*	
Posizione nella professione se occupato: **					
Imprenditore /libero profession. <input type="checkbox"/> 1	Dirigente/ Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio o assimilato <input type="checkbox"/> 4	Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale:**					
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	Pensionato o ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
Titolo di studio: **					
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
Patente tipo***					
Numero***			Data di rilascio***		
Organo di rilascio*** <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione Civile				Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati 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>		
Luogo di nascita*					
Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Stato Civile ** <input type="checkbox"/> Libero <input type="checkbox"/> Coniugato <input type="checkbox"/> Divorziato <input type="checkbox"/> Vedovo			
Cittadinanza* <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Altro.....				C.F.*	
Posizione nella professione se occupato: **					
Imprenditore /libero profession. <input type="checkbox"/> 1	Dirigente/ Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio o assimilato <input type="checkbox"/> 4	Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale:**					
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	Pensionato o ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
Titolo di studio: **					
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
Patente tipo***					
Numero***			Data di rilascio***		
Organo di rilascio*** <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione Civile				Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***					
Autoveicoli***					
Rimorchi***					
Motoveicoli***					
Ciclomotori***					

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 *	Data di nascita *

<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:
--	---

Si allegano i seguenti documenti : \_\_\_\_\_

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

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

Campo San Martino, \_\_\_\_\_

<b>Firma del richiedente</b>	<b>Firma del proprietario o del titolare del contratto d'affitto dell'immobile</b>
------------------------------	--

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

Cognome e nome ..... Cognome e nome .....

Cognome e nome ..... Cognome e nome .....

### **Modalità 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:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- 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;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- 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)

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.).

## NOVITA' IN MERITO ALLE DICHIARAZIONI DI RESIDENZA

Il D.L. n. 47 del 28/03/2014 - **Misure urgenti per l'emergenza abitativa, per il mercato delle costruzioni e per l'Expo** dispone:

### **Art. 5 - Lotta all'occupazione abusiva**

*Chiunque occupa abusivamente un immobile senza titolo non può chiedere la residenza né l'allacciamento a pubblici servizi in relazione all'immobile medesimo e gli atti emessi in violazione di tale divieto sono nulli a tutti gli effetti di legge.*

Ai fini della ricevibilità delle dichiarazioni di residenza quindi è necessario allegare, a seconda dei casi, uno dei due moduli: Allegato 1 o Allegato 2.

Allegato 1: da presentare sempre se il richiedente occupa l'immobile secondo i seguenti titoli: proprietario, usufruttuario, locatario, comodatario (contratto regolarmente registrato all'Agenzia delle Entrate). Il modulo va sottoscritto dal richiedente in presenza del funzionario incaricato oppure presentato allegando copia del documento di riconoscimento.

Allegato 2: da presentare se il richiedente beneficia di una occupazione non registrata all'Agenzia delle Entrate. Il proprietario dell'immobile deve compilare l'allegato 2) indicando il titolo con il quale ha concesso l'immobile. Il proprietario sottoscrive la dichiarazione, allegando copia del documento di riconoscimento.

**Allegato 1**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ consapevole:

- che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall' art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000);

- che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28/03/2014 n. 47, **in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla**, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa;

- che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata;

ai fini della richiesta di iscrizione anagrafica/variazione anagrafica nel Comune di Campo San Martino

**DICHIARA** (*barrare una delle seguenti casistiche*)

- di essere proprietario/usufruttuario dell'immobile sito in Campo San Martino in Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_
- di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
e che il proprietario dell'alloggio è il sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dell'immobile sito a Campo San Martino in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e che il proprietario dell'alloggio è il sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- di occupare legittimamente l'immobile sito a Campo San Martino in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in base al titolo di seguito descritto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e che il proprietario dell'alloggio è il sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Campo San Martino, \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante.....

*Allegare fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante*

**Allegato 2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
RESA DAL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO  
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ in qualità di proprietario dell'unità immobiliare sita in Campo  
San Martino in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76  
del D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

**DICHIARO**

b) di aver messo a disposizione a titolo gratuito il suddetto immobile al Sig.

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ed ai seguenti suoi familiari e/o conviventi:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*Oppure*

b) di aver regolarmente ceduto in locazione, in comodato d'uso gratuito o ad altro titolo il suddetto immobile al  
Sig. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e di  
essere a conoscenza che il medesimo alloggio viene occupato anche dai seguenti suoi familiari e/o conviventi i  
quali intendono presentare la dichiarazione di residenza al Comune di Campo San Martino al medesimo indirizzo:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Campo San Martino, \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

.....

*Allegare fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante*