

MODULO MINISTERIALE DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA

Allegato alla circolare del Ministero dell' Interno n. 9 del 27/04/2012

Pag 1 di 6

Compilare e barrare una sola delle seguenti caselle:

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da un Comune italiano indicare il Comune di provenienza _____ Provincia _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero: indicare lo stato estero di provenienza: _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dallo stato estero: indicare lo stato estero di provenienza: _____ indicare il comune italiano di iscrizione AIRE _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito del Comune di Morlupo (cambio di indirizzo e/o di interno)
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo indicare il motivo _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

**(la presente dichiarazione può essere resa solo da maggiorenne;
se è resa per un minore deve essere compilata dal genitore o dal tutore)**

* Dati obbligatori . La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda .

Riquadro 1

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
In qualità di : <input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Tutore <i>compilare solo nel caso di residenza di minore</i>		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
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 non professionale: **		
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		
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***		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 propria dimora abituale al seguente indirizzo :
- Di aver trasferito la dimora abituale del/dei proprio/propri figli/tutelati indicati nei riquadri 2-3-4-5 al seguente indirizzo :

Comune*		Provincia*
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

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

Riquadro 2

2) Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
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 non professionale: **			
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			
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***			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***			Provincia di ***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

Riquadro 3

3) Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
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 non professionale: **			

MODULO MINISTERIALE DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA

Pag 3 di 6

Allegato alla circolare del Ministero dell' Interno n. 9 del 27/04/2012

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	
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***	Provincia di***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***	
Autoveicoli***	
Rimorchi***	
Motoveicoli***	
Ciclomotori***	

Riquadro 4

4) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: ** 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 non professionale: ** 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		
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***	Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

Riquadro 5

5) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: ** 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 non professionale: ** 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		

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***	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 *

Indicare se con la persona sopraindicata:

<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: _____
--	--

***Dichiaro, ai sensi della Legge 80/2014, di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla per espressa previsione di legge con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa:**

indicare obbligatoriamente una delle seguenti opzioni:

<input type="checkbox"/> di essere proprietario
<input type="checkbox"/> di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
<input type="checkbox"/> di essere intestatario di contratto di locazione relativo all' immobile di edilizia residenziale pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell' immobile)
<input type="checkbox"/> di essere comodatario con contratto ad uso gratuito regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____ oppure <input type="checkbox"/> non registrato
<input type="checkbox"/> di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo: _____

di occupare legittimamente l' abitazione in base al titolo di seguito descritto:

***Dichiaro che il proprietario dell' abitazione è:**

Cognome/Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita
Residente a	
Telefono	

In caso di dichiarazione mendace la residenza sarà nulla per espressa previsione di legge con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa.

Dichiaro di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione ad uno dei seguenti indirizzi :

Comune*	Provincia*
Via/Piazza*	Numero civico*
E-mail /pec	Fax:

Recapiti telefonici* Tel. _____ Cell. _____

Firma leggibile del richiedente dichiarante di cui al riquadro 1

(obbligatoria) : _____ **data** _____

Firma leggibile di tutti gli altri richiedenti maggiorenni (obbligatoria) :

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

Allegare obbligatoriamente i seguenti documenti:

- fotocopia della carta di identità o del passaporto e del codice fiscale di tutti i richiedenti (passaporto per i minori se stranieri; i cittadini italiani residenti all' estero che rimpatriano devono allegare copia del passaporto italiano)
- fotocopia della patente di guida e del libretto di circolazione dei veicoli di proprietà dei richiedenti se posseduti
- titolo di soggiorno o documenti che attestano la regolarità del soggiorno per **cittadini extra UE come da allegato A)**
- documenti previsti dall'allegato B) che attestano la regolarità del soggiorno per **cittadini comunitari**

- dichiarazione di assenso del proprietario (allegato 1)**
 - altri documenti necessari (es: assenso del genitore per il minorenne):
-
-

N.B: in caso di iscrizione o trasferimento di residenza di un minore, chi esercita la responsabilità genitoriale o la tutela deve compilare il modulo ministeriale riportando i propri dati nello spazio di cui al riquadro n. 1 della prima pagina del modulo e scrivere i dati del minore nella pagina 2 al riquadro n. 2.

Se il minore si sposta con un solo genitore è necessario l' assenso dell' altro genitore o di entrambi i genitori se il minore si sposta da solo.

- 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 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.

Tempi del procedimento

La registrazione della dichiarazione di residenza da parte dell'Ufficio avviene nei due giorni lavorativi successivi alla ricezione della stessa. Al richiedente verrà inviata la comunicazione di avvio del procedimento che riporta la data di decorrenza della residenza.

Entro 45 giorni dall'avvio del procedimento, **dopo che l'accertamento dei requisiti e le verifiche dei Vigili hanno avuto esito positivo**, la nuova residenza si considererà confermata.

Qualora manchino i requisiti e le verifiche dei Vigili siano negative l' Ufficio provvederà, previa lettera di preavviso di rigetto, ad annullare la residenza ripristinando, con effetto retroattivo, quella precedente. L' Ufficio provvederà a darne comunicazione, oltre che al dichiarante, anche all' eventuale Comune di precedente iscrizione e, qualora sussistano i presupposti di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazioni mendaci), all'Autorità di pubblica sicurezza.

** Dati d'interesse statistico.

*** Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art.116, c.11, del C.d.S.)

COMUNICAZIONE DI CESSIONE FABBRICATO

(art. 12 del D.L. 21-3-1978, n. 59 convertito in legge 18-5-1978, n. 59)

...I sottoscritt... (1)

Il Signor

CEDENTE

(COGNOME)		(NOME)	
(DATA DI NASCITA)	(COMUNE DI NASCITA)	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)	
(RESIDENZA COMPLETA) (2)			

dichiara... (1) che in data (3) ha ceduto in (4)
ha comunicato
per uso (5) al Signor:

CESSIONARIO

(COGNOME)		(NOME)	
(DATA NASCITA)	(COMUNE DI NASCITA)	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)	
(CITTADINANZA)	(RESIDENZA COMPLETA) (2)		
(TIPO DOCUMENTO)	(NUMERO DOCUMENTO)	(DATA RILASCIO)	
(AUTORITA' CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO)			

il fabbricato sotto indicato già adibito a (5) è sito in:

FABBRICATO

(COMUNE)		(PROVINCIA)			
(VIA O PIAZZA)		(N.RO CIVICO)	(C.A.P.)		
(PIANO)	(SCALA)	(INTERNO)	(N.RO VANI)	(N.RO ACCESSORI)	(N.RO INGRESSI)

DATI CATASTALI

FOGLIO _____

PARTICELLA _____

SUB _____

(DATA) (6)

...I... DICHIARANTE (1)

IL COMPILATORE

(Firma)

- (1) Depennare la parte che non interessa
- (2) Indicare nell'ordine Comune, Provincia, Via o Piazza, N.ro civico
- (3) Indicare la data dell'atto di cessione
- (4) Indicare il motivo della cessione (es. vendita, affitto, comodato, ecc.)
- (5) Indicare l'uso a cui è adibito il fabbricato (es. abitazione, ufficio, negozio, magazzino, pos. auto, ecc.)
- (6) Indicare la data di compilazione del modulo

Il sig.

ha presentato e compilato il mod.

ha trascritto nel foglio di matricola N. _____

il giorno _____ del mese _____ dell'anno _____

Multiplo _____

IN CARTELLA _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Stato _____ Prov. _____ il _____

Residente nel Comune di _____ (Prov) _____

in Via/P.za _____ Nr. _____
E@mail _____ Tel. - Cellulare _____

In Qualità di UNICO PROPRIETARIO PROPRIETARIO AL _____ %

altro _____ dell'Alloggio ubicato in Morlupo, sito in _____

Via/P.za _____ Nr. _____

Piano _____ Interno nr. _____ Frazione _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 495 del C. P. in caso di dichiarazioni mendaci e dalla conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e ai sensi Art. 5 del D.L. 28/03/2014 in base al quale:

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".

DICHIARA DI AVER AUTORIZZATO

Cognome e Nome	Luogo Nascita	Data Nascita	Parentela
<input type="checkbox"/> DA SOLO <input type="checkbox"/> UNITAMENTE A			

A dimorare abitualmente in tale immobile e di prestare il mio assenso al trasferimento in esso della SUA / LORO RESIDENZA ANAGRAFICA.

chiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE
Maggiorenne con capacità di agire

MORLUPO

(Data)

(Firma*)

L'Amministrazione informa, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 e secondo quanto previsto dall'art. 48, comma 2 del D.P.R. n. 445/2000, che i dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati dai Settori/Servizi del Comune in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti.

* Nota bene: la presente dichiarazione viene inoltrata a norma degli articoli 21 e 38 del DPR 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto:

La sottoscrizione viene apposta davanti al dipendente addetto;

L'istanza e la dichiarazione sostitutiva vengono presentate unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità (fronte e retro in corso di validità)