

<b>DICHIARAZIONE DI RESIDENZA</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune</b> <input style="width: 100%;" type="text"/> <i>Indicare il comune di provenienza</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero</b> <input style="width: 100%;" type="text"/> <i>Indicare lo Stato estero di provenienza</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero</b> <input style="width: 100%;" type="text"/> <i>Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Dichiarazione di mutazione di abitazione nell'ambito dello stesso comune</b> da via/piazza <input style="width: 50%;" type="text"/> n. <input style="width: 10%;" type="text"/> a via/piazza <input style="width: 50%;" type="text"/> n. <input style="width: 10%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Iscrizione per altro motivo</b> <input style="width: 100%;" type="text"/> <i>Specificare il motivo</i>

**LEGENDA PER LA COMPILAZIONE**

**\* DATI OBBLIGATORI:** LA MANCATA COMPILAZIONE DI TALI CAMPI COMPORTA LA **NON RICEVIBILITA'** DELLA DICHIARAZIONE così come LA MANCANZA DI SOTTOSCRIZIONE ED ALLEGAZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE.

\*\* Dati di interesse statistico

\*\*\* Dati di interesse del Ministero dei Trasporti (art.116, c.11, del C.d.S.)

<b>1) DATI DEL DICHIARANTE</b>	
<b>IL/LA SOTTOSCRITTO/A</b>	
Cognome*	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nome*	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Data di nascita*	<input style="width: 25%;" type="text"/> Luogo di nascita* <input style="width: 75%;" type="text"/>
Sesso* M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Cittadinanza* <input style="width: 50%;" type="text"/> Codice fiscale* <input style="width: 50%;" type="text"/>
Stato civile: Celibe /Nubile <input type="checkbox"/> Coniugata/o <input type="checkbox"/> (se separato e non divorziato indicare coniugato)	
coniugato con	<input style="width: 25%;" type="text"/> il <input style="width: 25%;" type="text"/> a <input style="width: 50%;" type="text"/>
Vedova/o di	<input style="width: 25%;" type="text"/> deceduto/a il <input style="width: 25%;" type="text"/> a <input style="width: 50%;" type="text"/>
Divorziata/o da	<input style="width: 25%;" type="text"/> il <input style="width: 25%;" type="text"/> a <input style="width: 50%;" type="text"/>
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	
Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 Operaio 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 1 Lic. media 2 Diploma 3 Laurea triennale 4 Laurea 5 Dottorato 6

**Dati di interesse del Ministero dei Trasporti (indicare patente e veicoli utilizzati in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario) \*\*\***

Patente\*\*\*  sì  no

Auto\*\*\*  sì  no

Rimorchi\*\*\*  sì  no

Moto \*\*\*  sì  no

Ciclomotori\*\*\*  sì  no

### CONSAPEVOLE

- a) delle responsabilità penali per le dichiarazioni false e mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del [D.P.R. n. 445/2000](#) che prevedono la decadenza dei benefici e l'obbligo di denuncia all'attività competente;
- b) che i dati acquisiti con la presente dichiarazione, saranno trattati e conservati dall'amministrazione nel rispetto dei:
  - o Regolamento Generale sulla Protezione (UE) 2016/679 dei dati meglio conosciuto come GDPR *General Data Protection Regulation* approvato dal Parlamento Europeo e dal Consiglio d'Europa il 27 Aprile 2016
  - o **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati così come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101;**

### DICHIARA

**Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:**

Comune* <input type="text"/>		Provincia* <input type="text"/>
Via/Piazza <input type="text"/>		Numero civico* <input type="text"/>
Scala <input type="text"/>	Piano <input type="text"/>	Interno <input type="text"/>

che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo **si sono trasferite anche le persone di seguito specificate**, dalle quali ha ricevuto delega alla presentazione a codesto Ufficio Anagrafe delle loro dichiarazioni anagrafiche previste dall'art.13, comma 1, lettere a), b) e c) del D.P.R. 223/1989, con tutte le facoltà previste dall' art.38 comma 3 bis DPR 445/2000 e ss.mm.ii.:

### ALTRI SOGGETTI CHE MUTANO LA RESIDENZA

<b>2)</b> Cognome* <input type="text"/>
Nome* <input type="text"/>
Data di nascita* <input type="text"/> Luogo di nascita* <input type="text"/>
Sesso* M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Cittadinanza* <input type="text"/> Codice fiscale* <input type="text"/>
Stato civile: Celibe /Nubile <input type="checkbox"/> Coniugata/o <input type="checkbox"/> (se separato e non divorziato indicare coniugato)
coniugato con <input type="text"/> il <input type="text"/> a <input type="text"/>

Vedova/o di  deceduto/a il  a

Divorziata/o da  il  a

Comune/Stato di precedente residenza (indicare la provenienza):

**Relazione col dichiarante**

**Parente**  **Affine (indicare il grado):**

**Convivente di fatto ai sensi dell'art. 1 legge 20 maggio 2016, n.76 (Legge Cirinnà);**

**Convivente in ragione dell'esistenza di vincolo affettivo di cui all'art.4 DPR 223/1989;**

**Altro**

Posizione nella professione se occupato: \*\* Imprenditore Libero professionista 1 Dirigente Impiegato 2

Lavoratore in proprio 3 Operaio e assimilati 4 Coadiuvante 5

Condizione non professionale: \*\* Casalinga 1 Studente 2 Disoccupato in cerca di prima

occupazione 3 Pensionato/Ritirato dal lavoro 4 Altra condizione non professionale 5

Titolo di studio: \*\* Nessun titolo/Lic. Elementare 1 Lic. media 2 Diploma 3 Laurea

triennale 4 Laurea 5 Dottorato 6

**Dati di interesse del Ministero dei Trasporti (indicare patente e veicoli utilizzati in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario) \*\*\***

**Patente\*\*\***  sì  no

**Auto\*\*\***  sì  no

**Rimorchi\*\*\***  sì  no

**Moto \*\*\***  sì  no

**Ciclomotori\*\*\***  sì  no

**3) Cognome\***

**Nome\***

**Data di nascita\***  **Luogo di nascita\***

**Sesso\*** M  F  **Cittadinanza\***  **Codice fiscale\***

**Stato civile:** Celibe /Nubile  Coniugata/o  (se separato e non divorziato indicare coniugato)

coniugato con  il  a

Vedova/o di  deceduto/a il  a

Divorziata/o da  il  a

Comune/Stato di precedente residenza (indicare la provenienza):

**Relazione col dichiarante**

Parente  Affine (indicare il grado): \_\_\_\_\_

Convivente di fatto ai sensi dell'art. 1 legge 20 maggio 2016, n.76 (Legge Cirinnà);

Convivente in ragione dell'esistenza di vincolo affettivo di cui all'art.4 DPR 223/1989;

Altro \_\_\_\_\_

Posizione nella professione se occupato: \*\* Imprenditore Libero professionista 1 Dirigente Impiegato 2  
Lavoratore in proprio 3 Operaio e assimilati 4 Coadiuvante 5

Condizione non professionale: \*\* Casalinga 1 Studente 2 Disoccupato in cerca di prima occupazione 3 Pensionato/Ritirato dal lavoro 4 Altra condizione non professionale 5

Titolo di studio: \*\* Nessun titolo/Lic. Elementare 1 Lic. media 2 Diploma 3 Laurea triennale 4 Laurea 5 Dottorato 6

**Dati di interesse del Ministero dei Trasporti (indicare patente e veicoli utilizzati in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario) \*\*\***

Patente\*\*\*  sì  no

Auto\*\*\*  sì  no

Rimorchi\*\*\*  sì  no

Moto \*\*\*  sì  no

Ciclomotori\*\*\*  sì  no

**4) Cognome\*** \_\_\_\_\_

Nome\* \_\_\_\_\_

Data di nascita\* \_\_\_\_\_ Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_

Sesso\* M  F  Cittadinanza\* \_\_\_\_\_ Codice fiscale\* \_\_\_\_\_

Stato civile: Celibe /Nubile  Coniugato/o  (se separato e non divorziato indicare coniugato)

coniugato con \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Vedova/o di \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Divorziata/o da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Comune/Stato di precedente residenza (indicare la provenienza): \_\_\_\_\_

**Relazione col dichiarante** \_\_\_\_\_

Parente  Affine (indicare il grado): \_\_\_\_\_

Convivente di fatto ai sensi dell'art. 1 legge 20 maggio 2016, n.76 (Legge Cirinnà);

Convivente in ragione dell'esistenza di vincolo affettivo di cui all'art.4 DPR 223/1989;

Altro \_\_\_\_\_

Posizione nella professione se occupato: \*\* Imprenditore Libero professionista 1      Dirigente Impiegato 2  
 Lavoratore in proprio 3    Operaio e assimilati 4      Coadiuvante 5

Condizione non professionale: \*\* Casalinga 1      Studente 2      Disoccupato in cerca di prima occupazione 3 Pensionato/Ritirato dal lavoro 4      Altra condizione non professionale 5

Titolo di studio: \*\* Nessun titolo/Lic. Elementare 1      Lic. media 2      Diploma 3      Laurea triennale 4      Laurea 5      Dottorato 6

**Dati di interesse del Ministero dei Trasporti (indicare patente e veicoli utilizzati in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario) \*\*\***

Patente\*\*\*  sì  no

Auto\*\*\*  sì  no

Rimorchi\*\*\*  sì  no

Moto \*\*\*  sì  no

Ciclomotori\*\*\*  sì  no

- Relativamente all'eventuale mutazione/iscrizione anagrafica di minori, come indicati al/i punto/i 2  3  4  si dichiara che il/la/i medesimo/a/i si trasferisce/ono:

- con gli affidatari la responsabilità genitoriale ovvero con il/i tutore/i
- senza uno o entrambi gli affidatari la responsabilità genitoriale ovvero il/i tutore/i (compilare in tal caso la sezione sottostante)
- CON IL CONSENSO espresso del/degli affidatario/i la responsabilità genitoriale/tutore che non si sono trasferiti:

• **Primo affidatario della responsabilità:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ **(allegare fotocopia documento di identità del firmatario)**

• **Secondo affidatario della responsabilità:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ **(allegare fotocopia documento di identità del firmatario)**

SENZA IL CONSENSO espresso di uno degli esercenti la responsabilità genitoriale (indicarne i dati):

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

•  RESIDENTE al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

•  Di cui RISULTA SCONOSCIUTA LA RESIDENZA al dichiarante.

## Di occupare legittimamente l'abitazione iscritta in catasto

alla Sezione  foglio  particella o mappale  subalterno

**in base al titolo di seguito descritto**, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del [D.L. 28.2.2014, 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:

- proprietario dell'abitazione o comproprietario;
- stipula di un preliminare di vendita in cui è indicato il possesso del bene prima della stipula del contratto di compravendita, registrato presso l'Agenzia delle Entrate di  in data  al n.
- intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di ; in data ; al n.
- comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito registrato presso l'Agenzia delle Entrate di ; in data  al n.
- comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito d'uso verbale (indicare dati anagrafici, ivi compresa la residenza, dei proprietari al fine di rendere possibile l'attività istruttoria dell'ufficio)
- 
- 
- intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (*allegare copia del contratto e del verbale di consegna dell'immobile*)
- occupazione dell'abitazione sulla base del principio di ospitalità e solidarietà, sancito dall'art. 2 Costituzione Italiana (sentenza della Corte di Cassazione, sez. III, n. 14343/2009) e che l'intestatario del titolo di locazione è il/la Sig/a  Registrato all'Agenzia delle Entrate di  in data  al n.
- intestatario del contratto di sublocazione parziale o totale dell'abitazione da parte dell'intestatario del titolo di locazione Sig/a  atto registrato all'Agenzia dell'Entrate di  in data  al n.  che tale sublocazione, prevista dal contratto originario, è stata comunicata al proprietario dell'abitazione (art. 2, L. 27/07/1978, n. 392), (allegare copia comunicazione inviata al proprietario) ed è registrata all'Agenzia delle Entrate di  in data  al n.
- usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo: (*indicare dati utili a consentirne la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe*)
- 
- 
- altri motivi, in base al titolo di seguito descritto: (*da compilare solo se il titolo all'occupazione risulta non ricompreso nei punti precedenti indicando i dati utili a consentirne la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe*)
- 
-

**Che nell'abitazione sita all'indirizzo è già residente: (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia)**

Cognome*	<input type="text"/>		
Nome*	<input type="text"/>		
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>

con cui SUSSISTE IL SEGUENTE VINCOLO:

CONIUGE, UNITO CIVILMENTE.

PARENTE (specificare la parentela) \*\*:

TUTELA/ADOZIONE.

(consapevole che il dato della parentela/affinità verrà registrato in anagrafe solo se già presente presso i registri di una Pubblica Amministrazione italiana o se documentato con certificazione idonea allegata)

con cui SUSSISTE IL SEGUENTE VINCOLO AFFETTIVO:

essere uniti stabilmente da un legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale in una convivenza di fatto ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n.76 (Legge Cirinnà);

vincolo affettivo di cui all'art.4 DPR 223/1989 (legame affettivo di coppia non formalizzato, amicizia etc.)

**Firma della persona già residente \_\_\_\_\_ ovvero delega allegata alla presente dichiarazione (allegare fotocopia documento di identità del firmatario)**

con cui NON SUSSISTONO rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela, unione civile o vincoli affettivi

**Firma della persona già residente \_\_\_\_\_**

**VEDI SOPRA (allegare fotocopia documento di identità del firmatario)**

Fasce orarie in cui potrebbero essere svolti gli accertamenti da parte della Polizia Locale (*indicazioni che non rivestono carattere vincolante per l'Amministrazione*)

Lunedì  Martedì  Mercoledì  Giovedì  Venerdì  Sabato  Domenica

Dalle ore  alle ore  Note:

**Tutte le comunicazioni, comprese eventuali notifiche inerenti la presente dichiarazione, dovranno essere inviate a uno dei seguenti recapiti:**

Comune	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>		
Via/Piazza	<input type="text"/>	Numero civico	<input type="text"/>		
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
e-mail/Pec	<input type="text"/>				

Data

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

**Firma di tutti gli altri soggetti maggiorenni che si trasferiscono:**

\_\_\_\_\_ Cognome e nome

\_\_\_\_\_ Cognome e nome

\_\_\_\_\_ Cognome e nome

## MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

La dichiarazione compilata in ogni sua parte e sottoscritta dal dichiarante e da tutti i componenti maggiorenni della famiglia che si trasferiscono deve essere presentata tramite uno dei seguenti mezzi:

1. posta elettronica:

- **posta certificata (PEC):** esclusivamente da casella di posta elettronica certificata al seguente indirizzo PEC del Comune di Camaiore: [comune.camaiore@cert.legalmail.it](mailto:comune.camaiore@cert.legalmail.it)
- **all'indirizzo mail** dei servizi anagrafici: [anagrafe@comune.camaiore.lu.it](mailto:anagrafe@comune.camaiore.lu.it)

Le dichiarazioni di residenza trasmesse telematicamente saranno ritenute valide se effettuate secondo quanto previsto dall'articolo 65 del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e ss.mm.ii., ovvero:

- sottoscritte scansionate e presentate unitamente alla copia del documento d'identità in corso di validità;
- firmate digitalmente dal dichiarante con firma digitale meglio indicata all' art.20 del D.lgs 82/2005;
- il dichiarante è identificato attraverso il sistema pubblico di identità digitale (SPID), nonché attraverso uno degli altri strumenti di cui all'articolo 64, comma 2- novies e nei limiti ivi previsti;

2. ((dal proprio domicilio digitale)) purché le relative credenziali di accesso siano state rilasciate previa identificazione del titolare, anche per via telematica secondo modalità definite con ((Linee guida)) e ciò sia attestato dal gestore del sistema nel messaggio o in un suo allegato. In tal caso, la trasmissione costituisce ((elezione di domicilio speciale ai sensi dell'articolo 47 del Codice Civile));

3. inviate **tramite posta raccomandata** con avviso di ricevimento indirizzata a: Comune di Camaiore Servizi Demografici, Piazza San Bernardino n° 1 55041 Camaiore (LU);

4. presentate **all' Ufficio Protocollo del Comune di Camaiore**, Piazza San Bernardino n° 1 55041 Camaiore (LU);

5. presentate **agli sportelli anagrafici del Comune di Camaiore**, con assistenza nella compilazione, nelle sedi di Lido di Camaiore Via Gigliotti n. 18 oppure di Camaiore Via XX Settembre n° 38;

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.