



Comune di Camaiore

UFFICIO ANAGRAFE

Via XX Settembre n.38

55041 Camaiore (LU)

0584986491

anagrafe@comune.camaiore.lu.it

comune.camaiore@cert.legalmail.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LA REGISTRAZIONE DELLE PERSONE SENZA SENZA FISSA DIMORA ED EQUIPARATA:

(art.2, comma3, legge 24 dicembre 1954n. 1228)

Modulo aggiuntivo alla dichiarazione di residenza (ALLEGATO A)

Comune di CAMAIORE

Indirizzo Via Tre Casette (n. civico da assegnare)

Generalità

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

Sesso M ☐ F ☐

Nato/a in (Comune o Paese estero) () il prov. gg mm aaaa

Codice fiscale

Cittadinanza

☐ Cittadino italiano

☐ Cittadino di un Paese Unione europea (indicare il paese):

☐ Cittadino straniero di un Paese extra UE (indicare il paese):

Provenienza

☐ Proveniente dal Comune di

☐ Proveniente dall'estero (indicare il Paese estero di provenienza):

☐ Ricomparso a seguito di cancellazione per irreperibilità nel Comune di

Consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci nonché della correlata decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.p.r. n. 445/2000,

(compilare la sezione A oppure la sezione B)

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni 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 alle autorità competenti.
(SCEGLIERE LA SEZIONE A OPPURE B)

SEZIONE A

CHIEDE L'ISCRIZIONE NELL'ANAGRAFE NAZIONALE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE DI QUESTO COMUNE IN QUALITA' DI PERSONA SENZA FISSA DIMORA O SENZA TETTO

e a tal fine dichiara

Di non avere dimora abituale/stabile in alcun comune italiano e di potersi qualificare quindi " persona senza fissa dimora" in quanto appartenente ad almeno una delle seguenti categorie:

☐ Persone senza fissa dimora in senso proprio, ovvero coloro che non fermandosi mai a lungo in uno stesso luogo non possiedono i requisiti per essere considerate in senso stretto dimoranti in un luogo specifico e necessitano quindi del riconoscimento di una posizione anagrafica differenziata consistente con il proprio domicilio (artisti, girovaghi, artigiani itineranti, circensi, eccetera);

☐ Senza tetto/senza casa (persone che vivono in strada, soggiornanti di volta in volta in luoghi diversi, in sistemazioni di fortuna senza un riparo che possa essere definito come una soluzione abitativa; persone che ricorrono a dormitori o strutture di accoglienza notturna); (Purché non ricadano nell'ambito di convivenza anagrafica di cui all'art. 5 del d.p.r. n. 233/1989, tenuto conto che in dette circostanze soccorre l'ordinaria iscrizione anagrafica nella stessa collettività)

☐ Cittadini italiani residenti all'estero, che non dispongono di un indirizzo di residenza in Italia, che in base all'art. 1, comma 9 della legge 470/1988 non possono essere iscritti all'AIRE

SEZIONE B

CHIEDE L'ISCRIZIONE NELL'ANAGRAFE NAZIONALE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE DI QUESTO COMUNE come categoria equiparata ai SENZA FISSA DIMORA

e a tal fine DICHIARA

☐ Di trovarsi in una sistemazione di sicurezza, il cui indirizzo deve essere tenuto segreto, e non più al proprio indirizzo di residenza in quanto vittima della tratta o a rischio di violenza domestica, attestata da autorità giudiziaria o rapporti di forze di polizia o di centri antiviolenza (CAV) o della struttura di accoglienza (Esempio case rifugio).

☐ Che il minore nato il a è in affidamento preadottivo, e allega:

☐ decreto del tribunale dei minorenni

☐ altro documento

Il sottoscritto inoltre dichiara

Di avere un domicilio/interesse in questo Comune e di fornire a tal fine le seguenti informazioni per l'espletamento delle funzioni d'ufficio:

- Durante la giornata è di norma presente nei seguenti luoghi ove risulta abitualmente reperibile:

- Di trascorrere di norma le ore notturne in:

- Di lavorare presso (indicare il tipo, la sede, l'eventuale datore di lavoro):

- ovvero di essere iscritto nelle liste di disoccupazione del centro per l'impiego di:

- Di essere pensionato; l'ente previdenziale di erogazione della provvidenza è

e di riscuotere la pensione presso (banca /posta) in via

- Di essere iscritto al sistema sanitario nazionale: indicare la Asl di appartenenza:

- Di esercitare la potestà genitoriale sui seguenti minori (indicare generalità)

Indicare anche l'istituto d'istruzione scolastica frequentato dai minori se soggetti ancora all'obbligo di istruzione scolastica:

- Di indicare quali eventuali familiari o legami affettivi di riferimento i seguenti soggetti (indicare generalità e luogo di residenza):

- Di essere titolare di conto corrente /libretto/altro rapporto di provvista finanziaria presso il seguente istituto postale o bancario:

- Di indicare altre informazioni utili all'accertamento dell'effettiva presenza nel territorio del Comune (indicare: medico, assistente sociale, associazioni di riferimento, parrocchia, altro):

Oppure

☐ Di non essere né domiciliato né abitualmente dimorante in altro Comune e quindi di avere diritto all'iscrizione anagrafica in questo Comune, in quanto (comune di nascita / comune di nascita del padre o della madre)

Recapiti e/o contatti per eventuali comunicazioni

Tutte le comunicazioni inerenti alla presente dichiarazione e quelle successive all'iscrizione anagrafica inviate da questo ufficio e da tutti gli altri uffici comunali, dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

- telefono cellulare:
- domicilio digitale:
- indirizzo posta elettronica (e-mail o pec):
- Indirizzo di recapito posta:

Luogo e data

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Regolamento 679 /2016/UE Informativa interessati

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE General data protection Regulation, informiamo che il Comune tratta i dati personali da lei forniti e liberamente comunicati. Il Comune garantisce che il trattamento dei suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della sua dignità, un particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Tutto ciò premesso il/la sottoscritto/a

Nato/a a

.(

)

il

, codice fiscale

acconsente ed autorizza espressamente al trattamento dei propri dati personali per le finalità e istituzionali del Comune nei termini più analiticamente indicati nell'allegata informativa privacy.

Luogo e data

Firma _____

N.B. la compilazione della presente dichiarazione sostitutiva, a cui deve risultare sempre allegato un documento d'identità in corso di validità del dichiarante, va resa unitamente alla compilazione del modulo di dichiarazione di residenza. Il presente modello di autocertificazione, in ragione dei rispettivi contenuti strettamente personali e riferibili a ciascun soggetto che intenda avvalersi dell'iscrizione anagrafica presso l'indirizzo virtuale deve essere reso senza eccezione alcuna da ciascun soggetto maggiorenne che intenda avvalersi di detta forma di iscrizione anagrafica.