

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza  |
| <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 dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune   |
| <input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo .....)  |

### IL/La SOTTOSCRITTO/A

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>1) Cognome*</b>  |   |  |
| Nome*   |   | Data di nascita *  |
| Luogo di nascita*   | Sesso*  | Stato civile **  |
| Cittadinanza*   |   | Codice Fiscale*  |
| Posizione nella professione se occupato: **   |   |  |
| Imprenditore<br>Libero professionista <input type="checkbox"/> 1  | Dirigente<br>Impiegato <input type="checkbox"/> 2 | Lavoratore<br>in proprio <input type="checkbox"/> 3                  |
| Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5  |   | Operaio<br>e assimilati <input type="checkbox"/> 4                   |
| 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 <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 dimora abituale al seguente indirizzo :

|              |       |                |
|--------------|-------|----------------|
| Comune*      |       | Provincia*     |
| 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>  |        |                   |
| Nome*   |        | Data di nascita * |
| Luogo di nascita*   | Sesso* | Stato civile **   |
| Cittadinanza*   |        | Codice Fiscale*   |
| Posizione nella professione se occupato: **<br>Imprenditore                      Dirigente                      Lavoratore                      Operaio<br>Libero professionista <input type="checkbox"/> 1                      Impiegato <input type="checkbox"/> 2                      in proprio <input type="checkbox"/> 3                      e assimilati <input type="checkbox"/> 4<br>Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5 |        |                   |
| Condizione non professionale: **<br>Casilinga <input type="checkbox"/> 1                      Studente <input type="checkbox"/> 2                      Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3<br>Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4                      Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5   |        |                   |
| Titolo di studio: **<br>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<br>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***  |        |                   |

|   |        |                   |
|---|--------|-------------------|
| <b>3) Cognome*</b>  |        |                   |
| Nome*   |        | Data di nascita * |
| Luogo di nascita*   | Sesso* | Stato civile **   |
| Cittadinanza*   |        | Codice Fiscale*   |
| Rapporto di parentela con il richiedente *  |        |                   |
| Posizione nella professione se occupato: **<br>Imprenditore                      Dirigente                      Lavoratore                      Operaio                      Coadiuvante<br>Libero professionista <input type="checkbox"/> 1                      Impiegato <input type="checkbox"/> 2                      in proprio <input type="checkbox"/> 3                      e assimilati <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |        |                   |
| Condizione non professionale: **<br>Casilinga <input type="checkbox"/> 1                      Studente <input type="checkbox"/> 2                      Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3<br>Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4                      Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5   |        |                   |
| Titolo di studio: **<br>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<br>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***  |  |                  |

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>4) Cognome*</b>  |   |   |
| Nome*   |   | Data di nascita *   |
| Luogo di nascita*   | Sesso*  | Stato civile **   |
| Cittadinanza*   |   | Codice Fiscale*   |
| Posizione nella professione se occupato: **   |   |   |
| Imprenditore<br>Libero professionista <input type="checkbox"/> 1<br>Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5    | Dirigente<br>Impiegato <input type="checkbox"/> 2                             | Lavoratore<br>in proprio <input type="checkbox"/> 3<br>Operaio<br>e assimilati <input type="checkbox"/> 4                             |
| Condizione non professionale: **  |   |   |
| Casilinga <input type="checkbox"/> 1<br>Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4           | Studente <input type="checkbox"/> 2   | Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3<br>Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5 |
| Titolo di studio: **  |   |   |
| Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1<br>Laurea <input type="checkbox"/> 5                 | Lic. Media <input type="checkbox"/> 2<br>Dottorato <input type="checkbox"/> 6 | Diploma <input type="checkbox"/> 3<br>Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4   |
| 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 * |

|  |  |
|--|--|
| <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:<br>..... |
|--|--|

Si allegano i seguenti documenti : (scrivere qui di seguito che cosa si allega)

## DICHIARA ALTRESI'

- 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
- 1** Di essere proprietario.  
Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:  
Sezione \_\_\_\_\_; foglio \_\_\_\_\_; particella o mappale \_\_\_\_\_; subalterno \_\_\_\_\_,
- 2** Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- 3** 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)
- 4** Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- 5** Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:  
*Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe*
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- 6** Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:  
*Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe*
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

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

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| Comune di Siena (SI) VIA: |            |
| Telefono 0577 -           | Cellulare  |
| Fax                       | e-mail/Pec |

**Data** .....

**Firma del richiedente**

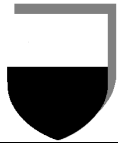
.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....



# COMUNE DI SIENA

**SERVIZIO DEMOGRAFICO E ELETTORALE**

**UFFICIO ANAGRAFE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere consapevole che verranno svolti accertamenti mediante sopralluogo

all'indirizzo dichiarato di nuova residenza in Via \_\_\_\_\_ N.c. \_\_\_\_\_  
al fine di acclarare la veridicità delle dichiarazioni rese.

Si impegna a tale scopo ad essere reperibile al suddetto indirizzo nei giorni:

\_\_\_\_\_

e nella fascia oraria

\_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

In caso di imprevisti e/o cause di forza maggiore che possano impedire il sopralluogo nei giorni e orari indicati si impegna altresì a comunicarlo tempestivamente indicando una nuova data e orari.

NOTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SIENA, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_