

**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<br>(specificare il motivo .....)   |

**IL SOTTOSCRITTO**

|  |                                       |  |
|--|---------------------------------------|--|
| 1) Cognome*  |                                       |  |
| Nome*  |                                       | Data di nascita *  |
| Luogo di nascita*  | Sesso*                                | Stato civile **  |
| Cittadinanza*  |                                       | Codice Fiscale*  |
| 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                                |
| Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5   |                                       | Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4                      |
| Condizione non professionale: **   |                                       |  |
| Casilinga <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  | Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4                          |
| <b>Patente tipo***</b>   |                                       |  |
| Numero***  |                                       |  |
| Data di rilascio***  |                                       |  |
| Organo di rilascio***  |                                       | Provincia di***  |
| <b>Targhe</b> 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>Musile di Piave</b> |       | Provincia* <b>VENEZIA</b> |
| Via/Piazza *                   |       | Numero civico*            |
| Scala                          | Piano | Interno                   |

**CITTADINI EXTRACOMUNITARI**

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

|  |                                      |  |
|--|--------------------------------------|--|
| 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   |
| 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: **   |                                      |  |
| Casilinga <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 |                                      |  |
| <b>Patente</b> tipo***   |                                      |  |
| Numero***  |                                      |  |
| Data di rilascio***  |                                      |  |
| Organo di rilascio***  |                                      | Provincia di ***   |
| <b>Targhe</b> veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***   |                                      |  |
| Autoveicoli***   |                                      |  |
| Rimorchi***  |                                      |  |
| Motoveicoli***   |                                      |  |
| Ciclomotori***   |                                      |  |

|  |                                      |  |
|--|--------------------------------------|--|
| 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   |
| 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: **   |                                      |  |
| Casilinga <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 |                                      |  |
| <b>Patente</b> tipo***   |                                      |  |
| Numero***  |                                      |  |
| Data di rilascio***  |                                      |  |
| Organo di rilascio***  |                                      | Provincia di***  |
| <b>Targhe</b> veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***   |                                      |  |
| Autoveicoli***   |                                      |  |
| Rimorchi***  |                                      |  |
| Motoveicoli***   |                                      |  |
| Ciclomotori***   |                                      |  |

**CITTADINI EXTRACOMUNITARI**

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| 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<br>Libero professionista <input type="checkbox"/> 1  | Dirigente<br>Impiegato <input type="checkbox"/> 2 | Lavoratore<br>in proprio <input type="checkbox"/> 3 | Operaio<br>e assimilati <input type="checkbox"/> 4 |
| Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5  |   |   |  |
| Condizione non professionale: **  |   |   |  |
| Casilinga <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 |   |   |  |
| <b>Patente</b> tipo***  |   |   |  |
| Numero***   |   |   |  |
| Data di rilascio***   |   |   |  |
| Organo di rilascio***   |   | Provincia di***                                     |  |
| <b>Targhe</b> 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 di nascita * | 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: |
|--|---|

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo non ci sono altre persone residenti oltre a quelle indicate nella presente dichiarazione.

Si allegano i seguenti documenti :

---



---

**CITTADINI EXTRACOMUNITARI**

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

|            |               |
|------------|---------------|
| Comune     | Provincia     |
| Via/Piazza | Numero civico |
| Telefono   | Cellulare     |
| Fax        | e-mail/Pec    |

Data .....

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti **maggioresni** della famiglia, che trasferiscono la residenza

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....

### **Modalità di presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio Protocollo del comune, ovvero inviato a Comune di Musile di Piave Piazza XVIII Giugno n. 1 **mediante raccomandata**, o a mezzo **fax al n. 0421.52385** o per via telematica a [info@comune.musile.ve.it](mailto:info@comune.musile.ve.it) o all'indirizzo di posta elettronica: [comune.musiledipiave.ve@pecveneto.it](mailto:comune.musiledipiave.ve@pecveneto.it)

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 **maggioresni**, 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.) . Qualora questi dati non fossero comunicati o comunicati in modo errato, non sarà possibile effettuare la richiesta di variazione di indirizzo su patente di guida e libretti di circolazione.



Il/la sottoscritto/a

---

dichiara 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 /;iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa

- 1) Di essere proprietario dell'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. \_\_\_\_\_  
(Nome e cognome del proprietario \_\_\_\_\_)

- 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)

- 5) Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
(Nome e cognome del proprietario \_\_\_\_\_)

- 6) Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:

*Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 7) Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di Seguito descritto:

*Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dichiarazione di residenza - Allegato A : documentazione necessaria per l'iscrizione anagrafica di cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea.**

**1. Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità**

*Documentazione da allegare*

- 1) copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità. \*
- 2) copia del titolo di soggiorno in corso di validità.\*
- 3) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.\*\*

**2. Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di rinnovo**

*Documentazione da allegare*

- 1) copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità.\*
- 2) copia del titolo di soggiorno scaduto.\*
- 3) ricevuta della richiesta di rinnovo del titolo di soggiorno.\*
- 4) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.\*\*

**3. Cittadino in attesa del rilascio del primo permesso di soggiorno per lavoro subordinato**

*Documentazione da allegare*

- 1) copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità; \*
- 2) copia del contratto di soggiorno presso lo Sportello Unico per l'immigrazione ;\*
- 3) ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso di soggiorno;\*
- 4) domanda di rilascio del permesso di soggiorno per lavoro subordinato presentata allo Sportello Unico; \*
- 5) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.\*\*

**4. Cittadino in attesa del rilascio del permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare**

*Documentazione da allegare*

- 1) copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità;\*
- 2) ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso\*;
- 3) fotocopia non autenticata del nulla osta rilasciato dallo Sportello unico;\*
- 4) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.\*\*

---

\* documentazione obbligatoria;

\*\*documentazione necessaria per la registrazione nell'anagrafe del rapporto di parentela e per il rilascio della certificazione.