


Comune di Caldonazzo 	DICHIARAZIONE DI RESIDENZA	Spazio per il protocollo Data _____ N _____
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Indicare il tipo di dichiarazione di residenza:
<input type="radio"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza <input style="width: 150px;" type="text"/>
<input type="radio"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di di provenienza <input style="width: 150px;" type="text"/>
<input type="radio"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di di provenienza: <input style="width: 150px;" type="text"/> Indicare il Comune di iscrizione AIRE: <input style="width: 150px;" type="text"/>
<input type="radio"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune.
<input type="radio"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo) <input style="width: 150px;" type="text"/>

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Nome*	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Data di nascita*	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Luogo di nascita*	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Sesso*	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Stato Civile*	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Cittadinanza*	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Codice Fiscale*	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Cellulare	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Posizione nella professione se occupato:** <input type="checkbox"/> 1 Imprenditore libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante	
Condizione non professionale:** <input type="checkbox"/> 1 Casalinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/In cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 4 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale	
Titolo di studio:** <input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato	
In possesso di patente***	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Proprietario autoveicoli/motocicli***	<input style="width: 100px;" type="text"/>

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 di Caldonazzo*	Provincia di Trento*
Via/Piazza* <input type="text"/>	Numero Civico* <input type="text"/>
Scala <input type="text"/> Piano <input type="text"/>	Interno <input type="text"/>
P.ed. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/> sub <input type="text"/>	C.C. CALDONAZZO

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

2) Cognome* <input type="text"/>
Nome* <input type="text"/> Data di nascita* <input type="text"/>
Luogo di nascita* <input type="text"/> Sesso* <input type="text"/>
Stato Civile* <input type="text"/> Cittadinanza* <input type="text"/>
Codice Fiscale* <input type="text"/> Cellulare <input type="text"/>
Rapporto di parentela con il richiedente* <input type="text"/>
Posizione nella professione se occupato:** <input type="checkbox"/> 1 Imprenditore libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante
Condizione non professionale:** <input type="checkbox"/> 1 Casalinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/In cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 4 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale
Titolo di studio:** <input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato
In possesso di patente*** <input type="text"/> Proprietario autoveicoli/motocicli*** <input type="text"/>

3) Cognome* <input type="text"/>
Nome* <input type="text"/> Data di nascita* <input type="text"/>
Luogo di nascita* <input type="text"/> Sesso* <input type="text"/>
Stato Civile* <input type="text"/> Cittadinanza* <input type="text"/>
Codice Fiscale* <input type="text"/> Cellulare <input type="text"/>
Rapporto di parentela con il richiedente* <input type="text"/>
Posizione nella professione se occupato:** <input type="checkbox"/> 1 Imprenditore libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante
Condizione non professionale:** <input type="checkbox"/> 1 Casalinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/In cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 4 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale

Titolo di studio:** <input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato	
In possesso di patente*** <input type="text"/>	Proprietario autoveicoli/motocicli*** <input type="text"/>

4) Cognome* <input type="text"/>	
Nome* <input type="text"/>	Data di nascita* <input type="text"/>
Luogo di nascita* <input type="text"/>	Sesso* <input type="text"/>
Stato Civile* <input type="text"/>	Cittadinanza* <input type="text"/>
Codice Fiscale* <input type="text"/>	Cellulare <input type="text"/>
Rapporto di parentela con il richiedente* <input type="text"/>	
Posizione nella professione se occupato:** <input type="checkbox"/> 1 Imprenditore libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante	
Condizione non professionale:** <input type="checkbox"/> 1 Casalinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/In cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 4 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale	
Titolo di studio:** <input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato	
In possesso di patente*** <input type="text"/>	Proprietario autoveicoli/motocicli*** <input type="text"/>

5) Cognome* <input type="text"/>	
Nome* <input type="text"/>	Data di nascita* <input type="text"/>
Luogo di nascita* <input type="text"/>	Sesso* <input type="text"/>
Stato Civile* <input type="text"/>	Cittadinanza* <input type="text"/>
Codice Fiscale* <input type="text"/>	Cellulare <input type="text"/>
Rapporto di parentela con il richiedente* <input type="text"/>	
Posizione nella professione se occupato:** <input type="checkbox"/> 1 Imprenditore libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante	
Condizione non professionale:** <input type="checkbox"/> 1 Casalinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/In cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 4 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale	
Titolo di studio:** <input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato	
In possesso di patente*** <input type="text"/>	Proprietario autoveicoli/motocicli*** <input type="text"/>

6) Cognome*	<input type="text"/>
Nome*	<input type="text"/>
Data di nascita*	<input type="text"/>
Luogo di nascita*	<input type="text"/>
Sesso*	<input type="text"/>
Stato Civile*	<input type="text"/>
Cittadinanza*	<input type="text"/>
Codice Fiscale*	<input type="text"/>
Cellulare	<input type="text"/>
Rapporto di parentela con il richiedente*	<input type="text"/>
Posizione nella professione se occupato:**	
<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante	
Condizione non professionale:**	
<input type="checkbox"/> 1 Casalinga <input type="checkbox"/> 2 Studente <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato/In cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 4 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale	
Titolo di studio:**	
<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato	
In possesso di patente***	<input type="text"/>
Proprietario autoveicoli/motocicli***	<input type="text"/>

che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

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

Rapporti con persone già residenti:
<input type="radio"/> SUSSISTE il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:
<input type="checkbox"/> MATRIMONIO <input type="checkbox"/> UNIONE CIVILE <input type="checkbox"/> PARENTELA <input type="checkbox"/> AFFINITÀ <input type="checkbox"/> ADOZIONE <input type="checkbox"/> TUTELA <input type="checkbox"/> VINCOLI AFFETTIVI <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="text"/>
<input type="radio"/> NON SUSSISTONO rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente. N.B.: "in base alla normativa vigente in una stessa unità abitativa possono essere iscritte due o più famiglie anagrafiche, solo se fra i soggetti coabitanti non sussistono i legami definiti dall'art. 4 del Regolamento, ma <u>solo rapporti documentati di carattere negoziale.</u> " (guida alla vigilanza anagrafica – ISTAT 2010 – metodi e norme n. 48)

Informazioni utili per l'accertamento anagrafico (dati facoltativi)

Le utenze a servizio dell'abitazione sono intestate

Gas: Al dichiarante Altro soggetto

Luce: Al dichiarante Altro soggetto

Acqua: Al dichiarante Altro soggetto

Nome indicato sul campanello/ cassetta delle lettere

Per l'effettuazione dell'accertamento anagrafico comunica le seguenti fasce orarie preferenziali: (indicare al massimo due fasce orarie dal lunedì al sabato in orario compreso fra le 07.00 e le 18.00):

dalle ore alle ore

dalle ore alle ore

eventuali altre notizie

N.B. Le fasce orarie preferenziali segnalate sono puramente indicative e non vincolanti per l'amministrazione Comunale ai fini dell'accertamento.

Comunicazione per la tariffa gestione rifiuti:

La comunicazione relativa alla tariffa gestione dei rifiuti va presentata, ad A.M.N.U. S.p.A., entro i **60 giorni** successivi alla data di inizio del possesso/detenzione dell'unità abitativa, a prescindere dall'iscrizione anagrafica e/o variazioni anagrafiche.

A.M.N.U. è presente presso questo Comune con uno sportello periferico per eventuali informazioni o comunicazioni il martedì dalle ore 08:30 alle ore 10:30.

Si allegano i seguenti documenti:

Titolo di occupazione dell'abitazione*

Dichiaro inoltre di occupare l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.03.2014 n. 47 (convertito nella legge 23.05.2014 n. 80), in caso di dichiarazioni mendaci 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 055; foglio P.ed. Sub. P.m.

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 I.T.E.A.)

4) Di essere intestatario del 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 la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe)

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

(indicare dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe)

Recapiti e contatti necessari per eventuali comunicazioni degli uffici demografici*

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

Comune <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
Via/Piazza <input type="text"/>	Numero Civico <input type="text"/>
Telef. Fisso o Cellulare <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>
E-mail /Pec <input type="text"/>	

Data

Firma del richiedente

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

indicare cognome nome

Firma _____

indicare cognome nome

Firma _____

indicare cognome nome

Firma _____

Compilazione a cura dell'Ufficio Anagrafe

- Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante documento: _____
N. _____ rilasciato in data _____ da _____

- La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante

Caldonazzo, _____

(firma dell'addetto/a alla ricezione)

- RICHIESTA ACCERTAMENTI (art. 19 D.P.R. 223/89)

VERIFICATO:

- CONTRATTO LOCAZIONE
 PROPRIETÀ
 UTENZA INTESTATA (acqua, luce, gas, rifiuti)
 CONVIVENZA ANAGRAFICA (art. 5 D.P.R. 223/89)

Modalità di presentazione e ulteriori informazioni

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest'ultima possibilità è consentita **esclusivamente** ad una delle seguenti condizioni:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b) 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;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- d) 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 maggiorenni, 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 101A).

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato 101B).

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.) .

Informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e delle disposizioni della normativa nazionale, si informa che:

- Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Caldonazzo

(email: ufficio.segreteria@comune.caldonazzo.tn.it sito web: <http://www.comune.caldonazzo.tn.it>)

- Responsabile per la protezione dei dati è il Consorzio dei Comuni Trentini

(email: servizioRPD@comunitrentini.it) sito web: <http://www.comunitrentini.it>);

- i dati vengono raccolti e trattati per le seguenti finalità: gestione procedimento cambio di residenza ;
- la base giuridica del trattamento consiste nell'esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico ai sensi della normativa statale;
- i dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza;
- i dati possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso.

I dati non sono oggetto di diffusione né di trasferimento all'estero

- i dati possono essere conosciuti dal responsabile o dagli incaricati del Servizio Servizi Demografici e decentramento;
- il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per la gestione del procedimento sopracitato. Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che il Comune di Caldonazzo possa adempiere a quanto richiesto in relazione alla tipologia di procedimento;
- i dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico e comunque a termini di legge;
- i diritti dell'interessato sono:
 - richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano;
 - ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;
 - richiedere di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata se il trattamento è effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - ottenere la rettifica, la cancellazione, la limitazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
 - richiedere la portabilità dei dati;
 - aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati;
 - proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.