



## Città di Cardano al Campo

Piazza Giuseppe Mazzini n. 19 – 21010 Cardano al Campo (VA)

Tel. 0331 266222 Fax 0331 266249 – C.F. e P.I. 00221730120

e-mail: demografici@comune.cardanoalcampo.va.it PEC: protocollo@cert.comune.cardanoalcampo.va.it

### UFFICIO ANAGRAFE

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA (DIMORA ABITUALE)

**USO UFFICIO:** PRATICA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

ANPR N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

### da compilare integralmente

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. <u>Indicare il comune di provenienza:</u>
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. <u>Indicare lo Stato estero di provenienza:</u>
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. <u>Indicare lo Stato estero di provenienza:</u> <u>e il comune di iscrizione AIRE:</u>
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo .....)

### IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*		Nome*	
Paternità*		Maternità*	
Luogo di nascita*		Stato civile **	
Data di nascita * __/__/19__		a _____ coniugato con il __/__/__	
Sesso* M/F		Codice Fiscale*	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>			
Imprenditore		Dirigente	
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
<b>Condizione non professionale: **</b>			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1		Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	
Studente <input type="checkbox"/> 2		Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
<b>Titolo di studio: **</b>			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Diploma <input type="checkbox"/> 3	
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 veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>			
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 (**NB.** in caso di esito negativo del procedimento, verrà ripristinata la posizione anagrafica antecedente la dichiarazione e gli interessati responsabili di discordanze tra le dichiarazioni rese e gli esiti degli accertamenti esperiti **saranno segnalati** all'Autorità di pubblica sicurezza e alla Procura della Repubblica),

### DICHIARA

- di aver trasferito la dimora abituale (residenza) al seguente indirizzo **ovvero**
- che solo le persone sotto indicate hanno trasferito la dimora abituale (residenza) al seguente indirizzo:

<b>Comune di Cardano al Campo</b>		<b>Provincia di Varese</b>
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

- Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo, di proprietà di: (cognome, nome e codice fiscale)

\_\_\_\_\_

si sono trasferiti (anche) i familiari di seguito specificati:

2) Cognome*		Nome*	
Paternità*		Maternità*	
Luogo di nascita*	Sesso* M/F	Stato civile **	coniugato con il __/__/____
Data di nascita * __/__/____		a	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*		
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>			
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
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			
<b>Condizione non professionale: **</b>			
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			
<b>Titolo di studio: **</b>			
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 tipo***</b>			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di ***	
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

3) Cognome*		Nome*	
Paternità*		Maternità*	

Luogo di nascita* Data di nascita * __/__/____	Sesso* M/F	Stato civile ** a	coniugato con il __/__/____
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>			
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>			
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			
<b>Condizione non professionale: **</b>			
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			
<b>Titolo di studio: **</b>			
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 tipo***</b>			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di***	
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

<b>4) Cognome*</b>		<b>Nome*</b>	
Paternità*		Maternità*	
Luogo di nascita* Data di nascita * __/__/____	Sesso* M/F	Stato civile ** a	coniugato con il __/__/____
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>			
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>			
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			
<b>Condizione non professionale: **</b>			
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			
<b>Titolo di studio: **</b>			
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 tipo***</b>			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di***	
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

<b>5) Cognome*</b>		<b>Nome*</b>	
Paternità*		Maternità*	
Luogo di nascita* Data di nascita * __/__/____	Sesso* M/F	Stato civile ** a	coniugato con il __/__/____

Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>			
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>			
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			
<b>Condizione non professionale: **</b>			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1		Studente <input type="checkbox"/> 2	
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4		Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	
Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5			
<b>Titolo di studio: **</b>			
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Diploma <input type="checkbox"/> 3	
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 veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

6) Cognome*		Nome*	
Paternità*		Maternità*	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	coniugato con
Data di nascita * _/ _/ _	M/F	a	il _/ _/ _
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>			
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>			
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			
<b>Condizione non professionale: **</b>			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1		Studente <input type="checkbox"/> 2	
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4		Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	
Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5			
<b>Titolo di studio: **</b>			
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Diploma <input type="checkbox"/> 3	
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 veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

7) Cognome*		Nome*	
Paternità*		Maternità*	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	coniugato con
Data di nascita * _/ _/ _	M/F	a	il _/ _/ _
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>			

<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>	
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
<b>Condizione non professionale: **</b>	
Casalunga <input type="checkbox"/> 1 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Studente <input type="checkbox"/> 2 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5
<b>Titolo di studio: **</b>	
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
<b>Patente tipo***</b>	
Numero***	
Data di rilascio***	
Organo di rilascio***	Provincia di***
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>	
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:
--	---

Che le fasce orarie nelle quali il richiedente e/o i suoi familiari sono reperibili al nuovo indirizzo al fine dell'accertamento dei requisiti per la dimora abituale sono le seguenti:

lunedì mattina dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 martedì mattina dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ pomeriggio (fino alle 18) dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 mercoledì mattina dalle \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 giovedì mattina dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ pomeriggio (fino alle 18) dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 venerdì mattina dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 sabato dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

\* Dati obbligatori, la cui mancata compilazione, comporta la non ricevibilità della domanda.

\*\* Dati obbligatori 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.) ai fini della variazione dati sulla patente di guida e sulla carta di circolazione dei veicoli

che tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione **dovranno essere inviate** ai seguenti recapiti:

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	<b>Cellulare</b>
Fax	<b>e-mail/Pec</b>

**DICHIARA ALTRESI':**

**Di occupare legittimamente** l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28/03/2014 n. 47, convertito nella Legge 23/05/2014 n. 80, in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa;

*(Segnare con una croce **SOLO UNA** delle seguenti **SEI** opzioni specificando il dettaglio)*

- 1.** Di essere proprietario. L'abitazione è 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 \_\_/\_\_/20\_\_ 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 \_\_/\_\_/20\_\_ 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)* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

Luogo e data .....

1) Firma del richiedente

.....

**Firma** degli altri componenti **MAGGIORENNI** della famiglia

FIRMA  
2) Cognome e nome .....

FIRMA  
3) Cognome e nome .....

FIRMA  
4) Cognome e nome .....

FIRMA  
5) Cognome e nome .....

FIRMA  
6) Cognome e nome .....

FIRMA  
7) Cognome e nome .....

## **Modalità di presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'Ufficio Anagrafe del Comune di Cardano al Campo, nei seguenti modi:

**a) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice a:**

**protocollo@comune.cardanoalcampo.va.it**

b) consegna a mano presso i nostri sportelli previo appuntamento;

c) per posta raccomandata A.R. al Comune di Cardano al Campo, **Piazza Mazzini n. 19** (c.a.p. 21010), o per via telematica.

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 (P.E.C.) del RICHIEDENTE o di altro componente maggiorenne del nucleo familiare a:

[protocollo@cert.comune.cardanoalcampo.va.it](mailto:protocollo@cert.comune.cardanoalcampo.va.it)

Alla dichiarazione **DEVE** allegarsi copia dei seguenti documenti:

- Carta d'identità del richiedente e dei componenti maggiorenni il nucleo familiare;
- Carta d'identità dei componenti minorenni se ne sono in possesso;
- Patente di guida di tutti coloro che ne sono in possesso;
- Carta di circolazione dell'autovettura o di altri mezzi di circolazione, se di PROPRIETA' dei richiedenti l'iscrizione anagrafica;
- Codice fiscale;
- Contratto di locazione regolarmente registrato (se in affitto) o atto di proprietà (se di propria proprietà).

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.

**SI COMUNICA CHE LA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA NON ASSOLVE L'OBBLIGO DI REGOLARIZZAZIONE AI FINI DELLA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI (ISCRIZIONE / CANCELLAZIONE).**

**Per informazioni e modulistica contattare:**

**UFFICIO TRIBUTI – COMUNE DI CARDANO AL CAMPO**

**TEL. 0331 / 266225 – 0331 / 266226**

**FAX E-MAIL [tributi@comune.cardanoalcampo.va.it](mailto:tributi@comune.cardanoalcampo.va.it)**