

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune.<br><b>Indicare il comune di provenienza</b>  |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero.<br><b>Indicare lo Stato estero di provenienza</b>  |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero.<br><b>Indicare lo Stato estero di provenienza:</b><br><b>Comune di iscrizione AIRE:</b> |
| <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

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) Cognome*</b>  |  |  |
| Nome*   | Data di nascita*   |  |
| Luogo di nascita*   | Sesso*   | Stato civile*  |
| Cittadinanza*   | Codice Fiscale*  |  |
| Posizione nella professione se occupato: **   |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1. Imprenditore<br>Libero professionista   | <input type="checkbox"/> 2. Dirigente<br>impiegato                   | <input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in<br>proprio                         |
| <input type="checkbox"/> 4. Operaio e<br>assimilato   | <input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante                              |  |
| Condizione non professionale: **  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1. Casalinga   | <input type="checkbox"/> 2. Studente                                 | <input type="checkbox"/> 3. Disoccupato/<br>in cerca di prima<br>occupazione |
| <input type="checkbox"/> 4. Pensionato/<br>Ritirato dal lavoro  | <input type="checkbox"/> 5. Altra<br>condizione non<br>professionale |  |
| Titolo di studio: **  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo/<br>Lic. Elementare   | <input type="checkbox"/> 2. Lic. Media                               | <input type="checkbox"/> 3. Diploma  |
| <input type="checkbox"/> 4. Laurea<br>triennale   | <input type="checkbox"/> 5. Laurea                                   | <input type="checkbox"/> 6. Dottorato  |
| Patente tipo***   | Data di rilascio***  |  |
| Numero***   |  |  |
| 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: Mediglia | Provincia: Milano |
| Via/piazza*      | Numero civico*    |
| Scala            | Piano<br>interno  |

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche 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: **   |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1. Imprenditore<br>Libero professionista   | <input type="checkbox"/> 2. Dirigente<br>impiegato                   | <input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in<br>proprio                         |
| <input type="checkbox"/> 4. Operaio e<br>assimilato   | <input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante                              |  |
| Condizione non professionale: **  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1. Casalinga   | <input type="checkbox"/> 2. Studente                                 | <input type="checkbox"/> 3. Disoccupato/<br>in cerca di prima<br>occupazione |
| <input type="checkbox"/> 4. Pensionato/<br>Ritirato dal lavoro  | <input type="checkbox"/> 5. Altra<br>condizione non<br>professionale |  |
| Titolo di studio: **  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo/<br>Lic. Elementare   | <input type="checkbox"/> 2. Lic. Media                               | <input type="checkbox"/> 3. Diploma  |
| <input type="checkbox"/> 4. Laurea<br>triennale   | <input type="checkbox"/> 5. Laurea                                   | <input type="checkbox"/> 6. Dottorato  |
| Patente tipo***   | Data di rilascio***  |  |
| Numero***   |  |  |
| 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*  |
| Posizione nella professione se occupato: **   |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1. Imprenditore<br>Libero professionista   | <input type="checkbox"/> 2. Dirigente<br>impiegato                   | <input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in<br>proprio                         |
| <input type="checkbox"/> 4. Operaio e<br>assimilato   | <input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante                              |  |
| Condizione non professionale: **  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1. Casalinga   | <input type="checkbox"/> 2. Studente                                 | <input type="checkbox"/> 3. Disoccupato/<br>in cerca di prima<br>occupazione |
| <input type="checkbox"/> 4. Pensionato/<br>Ritirato dal lavoro  | <input type="checkbox"/> 5. Altra<br>condizione non<br>professionale |  |
| Titolo di studio: **  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo/<br>Lic. Elementare   | <input type="checkbox"/> 2. Lic. Media                               | <input type="checkbox"/> 3. Diploma  |
| <input type="checkbox"/> 4. Laurea<br>triennale   | <input type="checkbox"/> 5. Laurea                                   | <input type="checkbox"/> 6. Dottorato  |
| Patente tipo***   | Data di rilascio***  |  |
| Numero***   |  |  |
| 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: **   |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1. Imprenditore<br>Libero professionista   | <input type="checkbox"/> 2. Dirigente<br>impiegato                   | <input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in<br>proprio                         |
| <input type="checkbox"/> 4. Operaio e<br>assimilato   | <input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante                              |  |
| Condizione non professionale: **  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1. Casalinga   | <input type="checkbox"/> 2. Studente                                 | <input type="checkbox"/> 3. Disoccupato/<br>in cerca di prima<br>occupazione |
| <input type="checkbox"/> 4. Pensionato/<br>Ritirato dal lavoro  | <input type="checkbox"/> 5. Altra<br>condizione non<br>professionale |  |
| Titolo di studio: **  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo/<br>Lic. Elementare   | <input type="checkbox"/> 2. Lic. Media                               | <input type="checkbox"/> 3. Diploma  |
| <input type="checkbox"/> 4. Laurea<br>triennale   | <input type="checkbox"/> 5. Laurea                                   | <input type="checkbox"/> 6. Dottorato  |
| Patente tipo***   | Data di rilascio***  |  |
| Numero***   |  |  |
| 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: |
|--|---|

Si allegano i documenti di legge:

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'articolo 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

- 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 numero \_\_\_\_\_;
- 3. di essere intestatario del 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 numero \_\_\_\_\_;
- 5. di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo (*indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'ufficio anagrafe*): \_\_\_\_\_
- 6. 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: <b>Mediglia</b> | Provincia: <b>Milano</b> |
| Indirizzo:              |                          |
| Telefono:               | 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 \_\_\_\_\_

### **Modalità di Presentazione**

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 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 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 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.)

# Comune di Mediglia

## Servizi Demografici

***Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale***

L'Intestato Ente Locale, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 13. Reg. UE 16/679, con la presente

### **Informa**

La propria utenza che al fine dell'adempimento di tutti i servizi erogati, l'Ente riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque tratta dati personali degli utenti che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza.

Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici, dati sanitari, dati patrimoniali ed ogni altro dato personale rilevante per l'adempimento del servizio dell'Ente specificamente esercitato, ivi compresi i recapiti telefonici o telematici eventualmente comunicati.

Il trattamento dei dati della destinataria utenza potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli e trasmetterli ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione. Inoltre, tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del servizio specificamente richiesto, e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi.

Allo stesso modo L'Intestato Ente

### **Informa**

L'utenza interessata tutta che la stessa ha il diritto di chiedere in ogni momento all'intestato Ente l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati designato, ai recapiti sottoindicati (ex artt. 15 e ss. Reg. 679/16).

L'utenza è infine libera di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio dell'Ente, evidenziando in tale sede che il rifiuto di comunicare informazioni obbligatoriamente dovute e necessarie potrebbe comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto.

#### **Titolare del Trattamento**

COMUNE DI MEDIGLIA, nella persona del sindaco *pro-tempore*, tel 029066201 – email [ced@comune.mediglia.mi.it](mailto:ced@comune.mediglia.mi.it) – pec [comune.mediglia@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.mediglia@pec.regione.lombardia.it)

#### **D.P.O Responsabile della protezione dei dati:**

tel. 0331576848 – email [rdp@comune.mediglia.mi.it](mailto:rdp@comune.mediglia.mi.it) – pec [responsabileprotezionedati@legalmail.it](mailto:responsabileprotezionedati@legalmail.it)

#### **Finalità del Trattamento**

Dpr 223/1989; legge 1228/1954; dl 47/2014; dlgs 30/2007.

Mediglia, \_\_\_\_\_

Per presa visione

---