



COMUNE DI CAVEZZO

PROVINCIA DI MODENA

Servizi Demografici

Via I Maggio - 41032 Cavezzo - TEL. 053549805 - FAX 053549840

E-MAIL: demografici@comune.cavezzo.mo.it PEC: comune.cavezzo@pec.comune.cavezzo.mo.it

All'Ufficio Anagrafe
Comune di Cavezzo

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

(*) **L'ASTERISCO INDICA DATI OBBLIGATORI** - LA MANCATA COMPILAZIONE DI TALI CAMPI COMPORTA LA NON RICEVIBILITÀ DELLA DOMANDA

- ☐ Dichiarazione di residenza con provenienza dal Comune di: _____
- ☐ Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero: _____
- ☐ Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune;
- ☐ Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE: _____
- ☐ Iscrizione per altro motivo. Specificare il motivo: _____

IL SOTTOSCRITTO cognome e nome _____

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI PER LE DICHIARAZIONI MENDACI AI SENSI DEGLI ARTT.75 E 76 DEL D.P.R. N.445/2000, CHE PREVEDONO LA DECADENZA DEI BENEFICI E L'OBLIGO DI DENUNCIA ALL'AUTORITÀ COMPETENTE

DICHIARA

Di essere consapevole:

- che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000), e che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28/03/2014 n. 47, in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa;
- che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del Regolamento dell'Unione europea n.679/2016 e del d.Lgs. n.196/2003, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata.

di aver TRASFERITO la dimora abituale in questo Comune al seguente indirizzo:

via - vicolo - piazza* _____

numero civico* _____ **- Interno*** _____

che nei confronti di tale abitazione non vi è alcun impedimento alla sua occupazione come dimora abituale, in conseguenza all'emanazione di ordinanze di inagibilità e/o sgombero, a seguito del sisma del 2012 o per altri motivi.

Che l'abitazione è di PROPRIETÀ*

- ☐ del sottoscritto
- ☐ di (cognome e nome o ragione sociale) _____ con
residenza/sede al nel Comune di _____ al seguente
indirizzo _____

DATI DELLE PERSONE RICHIEDENTI LA RESIDENZA

☐ che i propri dati personali sono i seguenti:

Cognome* _____

Nome* _____

Luogo di nascita* _____

Cittadinanza* _____ - Codice fiscale* _____

Data di nascita* _____ Sesso* ☐ M ☐ F

Stato civile**:

☐ celibe/nubile

☐ coniugato con _____ il _____ a _____

☐ vedovo di _____ il _____ a _____

☐ divorziato da _____ il _____ a _____

Posizione nella professione se occupato**

☐ Imprenditore/libero professionista

☐ Dirigente/impiegato

☐ Lavoratore in proprio

☐ Operaio e assimilati

☐ Coadiuvante

☐ Altra condizione non professionale

Condizione non professionale**

☐ Casalinga

☐ Studente

☐ Disoccupato/in cerca di prima occupazione

☐ Pensionato/Ritirato dal lavoro

Titolo di studio**

☐ Nessun titolo/Licenza elementare

☐ Licenza media inferiore

☐ Diploma

☐ Laurea triennale

☐ Laurea

☐ Dottorato

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 si sono trasferiti anche le persone di seguito specificate:

Persona n.2 -

Cognome* _____

Nome* _____

Luogo di nascita* _____

Cittadinanza* _____ - Codice fiscale* _____

Data di nascita* _____ Sesso* ☐ M ☐ F

Rapporto di parentela con il richiedente: _____

Stato civile**:

- ☐ celibe/nubile
☐ coniugato con _____ il _____ a _____
☐ vedovo di _____ il _____ a _____
☐ divorziato da _____ il _____ a _____

Posizione nella professione se occupato**

- ☐ Imprenditore/libero professionista
☐ Dirigente/impiegato
☐ Lavoratore in proprio
☐ Operaio e assimilati
☐ Coadiuvante

- ☐ Pensionato/Ritirato dal lavoro
☐ Altra condizione non professionale

Condizione non professionale**

- ☐ Casalinga
☐ Studente
☐ Disoccupato/in cerca di prima occupazione

Titolo di studio**

- ☐ Nessun titolo/Licenza elementare
☐ Licenza media inferiore
☐ Diploma
☐ Laurea triennale
☐ Laurea

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				

Persona n.3 -

Cognome* _____

Nome* _____

Luogo di nascita* _____

Cittadinanza* _____ - Codice fiscale* _____

Data di nascita* _____ - Sesso* ☐ M ☐ F

Rapporto di parentela con il richiedente: _____

Stato civile**:

- ☐ celibe/nubile
☐ coniugato con _____ il _____ a _____
☐ vedovo di _____ il _____ a _____
☐ divorziato da _____ il _____ a _____

Posizione nella professione se occupato**

- ☐ Imprenditore/libero professionista
☐ Dirigente/impiegato
☐ Lavoratore in proprio
☐ Operaio e assimilati
☐ Coadiuvante

- ☐ Casalinga
☐ Studente
☐ Disoccupato/in cerca di prima occupazione
☐ Pensionato/Ritirato dal lavoro
☐ Altra condizione non professionale

Condizione non professionale**

Titolo di studio**

- ☐ Nessun titolo/Licenza elementare
☐ Licenza media inferiore
☐ Diploma

- ☐ Laurea triennale
☐ Laurea
☐ Dottorato

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				

Persona n.4 -

Cognome* _____

Nome* _____

Luogo di nascita* _____

Cittadinanza* _____ - Codice fiscale* _____

Data di nascita* _____ Sesso* ☐ M ☐ F

Rapporto di parentela con il richiedente: _____

Stato civile**

☐ celibe/nubile

☐ coniugato con _____ il _____ a _____

☐ vedovo di _____ il _____ a _____

☐ divorziato da _____ il _____ a _____

Posizione nella professione se occupato**

☐ Imprenditore/libero professionista

☐ Dirigente/impiegato

☐ Lavoratore in proprio

☐ Operaio e assimilati

☐ Coadiuvante

Titolo di studio**

☐ Nessun titolo/Licenza elementare

☐ Licenza media inferiore

☐ Diploma

☐ Laurea triennale

☐ Laurea

☐ Dottorato

Condizione non professionale**

☐ Casalinga

☐ Studente

☐ Disoccupato/in cerca di prima occupazione

☐ Pensionato/Ritirato dal lavoro

☐ Altre condizione non professionale

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				

Persona n.9 -

Cognome* _____

Nome* _____

Luogo di nascita* _____

Cittadinanza* _____ - Codice fiscale* _____

Data di nascita* _____ Sesso* ☐ M ☐ F

Rapporto di parentela con il richiedente: _____

Stato civile**

- ☐ celibe/nubile
- ☐ coniugato con _____ il _____ a _____
- ☐ vedovo di _____ il _____ a _____
- ☐ divorziato da _____ il _____ a _____

Posizione nella professione se occupato**

- ☐ Imprenditore/libero professionista
- ☐ Dirigente/impiegato
- ☐ Lavoratore in proprio
- ☐ Operaio e assimilati
- ☐ Coadiuvante

☐ Altra condizione non professionale

Condizione non professionale**

- ☐ Casalinga
- ☐ Studente
- ☐ Disoccupato/in cerca di prima occupazione
- ☐ Pensionato/Ritirato dal lavoro

Titolo di studio**

- ☐ Nessun titolo/Licenza elementare
- ☐ Licenza media inferiore
- ☐ Diploma
- ☐ Laurea triennale
- ☐ Laurea
- ☐ Dottorato

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				

DICHIARAZIONE INERENTE IL POSSESSO DI UN TITOLO ABITATIVO

(LA COMPILAZIONE DELLA PARTE SEGUENTE È OBBLIGATORIA NEL CASO IN CUI NON SIA STATA PRESENTATA DOCUMENTAZIONE A DIMOSTRAZIONE DEL POSSESSO DI UN TITOLO DI OCCUPAZIONE DELL'ABITAZIONE)

DICHIARA inoltre 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.

In relazione all'immobile per il quale è stata presentata la domanda di iscrizione anagrafica/cambio di abitazione:

	Tipologia titolo abitativo <i>I dati richiesti devono essere riportati in modo completo e senza nessuna omissione, al fine di consentire i controlli previsti per legge.</i>	Firma
1 <input type="checkbox"/>	di essere proprietario dell'abitazione	
2 <input type="checkbox"/>	di avere stipulato un preliminare di vendita, <u>in cui è indicato il possesso del bene prima della stipula del contratto di compravendita</u> , registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____	
3 <input type="checkbox"/>	di essere intestatario del contratto di locazione, registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____	
4 <input type="checkbox"/>	di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____	
5 <input type="checkbox"/>	di essere assegnatario di un alloggio di un Ente pubblico (edilizia popolare), assegnazione n. _____ in data _____, Ente _____	
6 <input type="checkbox"/>	di essere titolare di un titolo costitutivo di usufrutto regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____, e regolarmente trascritto	
7 <input type="checkbox"/>	che il proprietario ha concesso l'uso dell'immobile a titolo gratuito tramite comodato verbale	
8 <input type="checkbox"/>	Ricongiungimento familiare (coniuge/unito civilmente, figli minori, familiari maggiorenni in linea retta o collaterale fino al 4° grado che siano a carico).	

Tipologia titolo abitativo <i>I dati richiesti devono essere riportati in modo completo e senza nessuna omissione, al fine di consentire i controlli previsti per legge.</i>		Firma
9 <input type="checkbox"/>	<p>di occupare l'abitazione sulla base del principio di ospitalità e solidarietà, sancito dall'art.2 della Costituzione Italiana (sentenza della Corte di Cassazione, sez.III, n. 14343/2009), e che intestatario del contratto di locazione è il sig. _____</p> <p>_____ nato a _____ il _____ con contratto _____ regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____</p> <p>Tale situazione implica la creazione di un unico stato di famiglia.</p>	
10 <input type="checkbox"/>	<p>Altro _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

Che beneficiari dei titoli sopra indicati sono, oltre al sottoscritto, anche le persone di seguito elencate:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA

LOTTA ALL'ABUSIVISMO EDILIZIO

L'ufficiale di anagrafe è obbligato a verificare la sussistenza che ci sia un titolo legittimante all'occupazione dell'immobile (art.5 d.L. n.47/2014).

- **IN MANCANZA DI UN TITOLO** che consente l'occupazione dell'abitazione/immobile, la richiesta di residenza **NON PUO' ESSERE ACCOLTA.**
- La titolarità all'occupazione di un'abitazione/immobile può essere dimostrata tramite una dichiarazione sostitutiva.
- Al proprietario dell'immobile, nel caso in cui non si tratti del richiedente, verrà inviata una comunicazione per informarlo della dichiarazione rilasciata dal richiedente
- La medesima comunicazione verrà inviata anche al titolare del contratto di locazione in caso di dichiarazione di ospitalità e solidarietà.
- Le dichiarazioni che dovessero risultare false o mendaci, sono soggette ai provvedimenti di natura penale previsti dall'art. 76 del d.P.R. n.445/2000.
- In assenza della dichiarazione attestante la regolarità del titolo di occupazione, la dichiarazione di residenza sarà irrricevibile.

DICHIARAZIONE INERENTE LA COMPOSIZIONE DELLO STATO DI FAMGLIA

NELLA PARTE SOTTOSTANTE DEVE ESSERE INDICATO SE NELL'ABITAZIONE HANNO GIÀ LA RESIDENZA ALTRE PERSONE.
 Qualora fossero residenti altre persone, dovrà essere indicato se tra queste i richiedenti la nuova residenza vi siano dei vincoli di parentela, di tutela o affettivi:

- Qualora tali vincoli fossero esistenti o dichiarati dovrà essere costituito un **UNICO** stato di famiglia, e lo stato di famiglia potrà essere diviso esclusivamente al cessare della coabitazione (vedi: Circolare Istat - Metodi e norme - serie B n.29/1992 pag.44).
- Qualora tali vincoli non fossero esistenti o dichiarati, potranno essere formati più stati di famiglia all'interno della stessa abitazione e, a tal fine, dovrà essere compilata la parte ad essa dedicata.

- ☐ Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo non è iscritto in Anagrafe nessuno.
- ☐ Che nell'abitazione sono già iscritte in Anagrafe altre persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome* Nome*	Data di nascita* Luogo di nascita*
<input type="checkbox"/> Con le quali non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia	<input type="checkbox"/> Con le quali sussiste il seguente vincolo: <input type="checkbox"/> coniuge <input type="checkbox"/> parente _____ <input type="checkbox"/> tutela <input type="checkbox"/> vincoli affettivi
Cognome* Nome*	Data di nascita* Luogo di nascita*
<input type="checkbox"/> Con le quali non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia	<input type="checkbox"/> Con le quali sussiste il seguente vincolo: <input type="checkbox"/> coniuge <input type="checkbox"/> parente _____ <input type="checkbox"/> tutela <input type="checkbox"/> vincoli affettivi

- ☐ In considerazione che è stato dichiarato che **NON ESISTONO** vincoli tra i richiedenti la residenza e le persone che già hanno la residenza nell'abitazione, si **CHIEDE** che vengano **ISTITUITI DUE DIVERSI STATI DI FAMGLIA** allo stesso indirizzo, con tutte le persone che hanno e avranno la residenza nell'abitazione.
- ☐ In considerazione che è stato dichiarato che **NON ESISTONO** vincoli tra i richiedenti la residenza e le persone che già hanno la residenza nell'abitazione, si **CHIEDE** che venga **ISTITUITO UN UNICO STATO DI FAMGLIA** allo stesso indirizzo, con tutte le persone che hanno e avranno la residenza nell'abitazione, e che lo stato di famiglia potrà essere diviso esclusivamente al cessare della coabitazione.
- ☐ In considerazione che è stato dichiarato che **ESISTONO** vincoli tra i richiedenti la residenza e le persone che già hanno la residenza nell'abitazione, il richiedente dichiara di essere a conoscenza che verrà costituito un unico stato di famiglia con tutte le persone che hanno e avranno la residenza nell'abitazione, e che lo stato di famiglia potrà essere diviso esclusivamente al cessare della coabitazione.
- Il richiedente dichiara inoltre:
- che nel caso in cui sia stato dichiarato, quale titolo abitativo, il principio di ospitalità e solidarietà, dovrà essere costituito un unico stato di famiglia, anche se non sussistono legami di parentela o affettivi tra le persone coabitanti;
 - che delle circostanze prima specificate, **SONO INFORMATE** tutte le persone maggiorenni che hanno e che avranno la residenza nell'abitazione;

Data* _____

Firma del richiedente* _____

FIRMA degli altri COMPONENTI MAGGIORENNI di cui si richiede l'iscrizione*

RIEPILOGO DICHIARAZIONE DI RESIDENZA E SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA**9**

Data* _____

firma del dichiarante* _____

FIRMA degli altri COMPONENTI MAGGIORENNI di cui si richiede l'iscrizione*

La sottoscrizione è valida anche quale delega per la presentazione della presente istanza ai sensi dell'art.38, c.3-bis, del d.P.R. n.445/2000.

n.o.	Cognome e nome	Firma
2		
3		
4		
5		

FIRMA DEI COMPONENTI MAGGIORENNI che già risultano essere residenti nell'abitazione e componenti lo stato di famiglia, alla presentazione della presente richiesta

La sottoscrizione è richiesta ai fini della presa visione e accettazione di quanto dichiarato a pag. 8 della presente dichiarazione, relativamente alla definizione dello stato di famiglia.

Allegare copia documento di identità in corso di validità

n.o.	Cognome e nome	Firma
1		
2		
3		
4		
5		

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

AVVISO PER FOTOCOPIE

Si informa che all'atto della presentazione della domanda devono essere presentate le FOTOCOPIE dei documenti che si intende allegare alla domanda stessa, e che l'ufficio non è tenuto a soddisfare richieste di effettuare fotocopie di documenti presentati in originale.

Si allegano i seguenti documenti:

- ☐ *Fotocopia di un documento d'identità valido (carta d'identità, patente, passaporto) di tutte le persone che trasferiscono residenza;
- ☐ documentazione necessaria per l'iscrizione anagrafica di cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea (* documentazione obbligatoria; **documentazione necessaria per la registrazione nell'anagrafe del rapporto di parentela e per il rilascio della certificazione):

<p>1. Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità Documentazione da allegare</p> <ol style="list-style-type: none"> 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; ** 	<p>2. Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di rinnovo Documentazione da allegare</p> <ol style="list-style-type: none"> 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; **
<p>3. Cittadino in attesa del rilascio del primo permesso di soggiorno per lavoro subordinato Documentazione da allegare</p> <ol style="list-style-type: none"> 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; ** 	<p>4. Cittadino in attesa del rilascio del permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare Documentazione da allegare</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 necessaria per l'iscrizione anagrafica di cittadini di Stati appartenenti all'Unione Europea:

<p>1. Cittadino lavoratore subordinato o autonomo Documentazione da allegare</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Passaporto in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza; * 2) documentazione comprovante la qualità di lavoratore subordinato o autonomo; * 3) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia; ** 	<p>2. Cittadino titolare di risorse economiche sufficienti al soggiorno (non lavoratore) Documentazione da allegare</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Passaporto in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza; * 2) autodichiarazione del possesso di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato; 3) copia di un'assicurazione sanitaria che copra i rischi sanitari sul territorio nazionale; 4) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia; **
<p>3. Cittadino studente (non lavoratore) Documentazione da allegare</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Passaporto in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza; * 2) documentazione attestante l'iscrizione presso un istituto scolastico o di formazione professionale; * 3) autodichiarazione del possesso di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato; 4) copertura dei rischi sanitari; * 	<p>4. Familiare UE di cittadino di cui ai punti precedenti Documentazione da allegare</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Passaporto in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza; * 2) copia degli atti originali, in regola con le norme sulla traduzione e la legalizzazione, di soggiorno; <p>L'iscrizione anagrafica del familiare presuppone che il cittadino dell'Unione sia un lavoratore ovvero disponga per se stesso e per i propri familiari di risorse economiche sufficienti al soggiorno secondo i criteri di cui all'art. 29, co.3, lett. b), del d. lgs. 25 luglio 1998, n. 286, rivalutati annualmente.</p>

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
Artt.38, 47 e 48 del d.P.R. n.445/2000

Il sottoscritto

- ☐ Soggetto privato (cognome e nome) _____
nato il _____ a _____
residente nel Comune di _____
al seguente indirizzo _____
recapito _____
- ☐ Ragione sociale _____
con sede nel Comune di _____
al seguente indirizzo _____
Recapito _____
legale rappresentante (cognome e nome) _____
nato il _____ a _____

In qualità di proprietario dell'immobile sito nel Comune di **Cavezzo**

Dati catastali: mappale _____ foglio _____ sub. _____

Indirizzo _____ n. _____ int. _____

DICHIARA

Di essere consapevole:

- che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall' art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000);
- che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata.

☐ di aver messo a disposizione a titolo gratuito con comodato verbale

☐ di essere a conoscenza e di acconsentire l'iscrizione anagrafica

☐ _____

nel suddetto immobile a:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA

--	--

Si allega la fotocopia di un documento di identità personale

Luego e data, _____

IL DICHIARANTE



**COMUNE DI
CAVEZZO**

**Provincia di
Modena**

**UFFICIO
DEMOGRAFICO**

Piazza Martiri della Libertà, 11
41032 Cavezzo (MO)
(+39) 0535/49805 - 49816
servizi.demografici@comune.cavezzo.mo.it

CONSENSO PER TRASFERIMENTO DI RESIDENZA/CAMBIO DI ABITAZIONE DI MINORE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

IL/la sottoscritto/a _____

(cognome) (nome)

Nato/a a _____ (_____) il _____

Tel. _____ E-mail _____

☐ in qualità di genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale del/la minore

_____ nato/a a _____ il _____

(cognome) (nome)

ACCONSENTE

AL TRASFERIMENTO DELLA RESIDENZA DEL/LA MINORE SOPRA INDICATO/A

da _____

(comune/via)

a _____

(comune/via)

presso il/la signor/a _____

rapporto di parentela _____

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lì _____ data _____

Firma

N.B. allegare fotocopia documento d'identificazione in corso di validità.



**TUTELA DELLE PERSONE RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI -
"INFORMATIVA"**

1. A norma di quanto prescritto dalla legge sulla Privacy (Art. 13 d.Lgs. n 196/2003) si comunica che i dati che sono richiesti in questo Servizio hanno le seguenti finalità:
2. I dati personali sono raccolti dal Servizio Servizi Demografici (uffici Anagrafe, Stato Civile, Elettorale, Leva, Statistica,), esclusivamente per lo svolgimento dell'attività di competenza e per lo svolgimento di funzioni istituzionali.
3. I dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.
4. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.
5. L'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti potrà comportare l'applicazione di sanzioni amministrative e l'accertamento d'ufficio dei dati necessari ai procedimenti e alle funzioni previste dalla legge.
6. I dati raccolti potranno essere comunicati o trasmessi:
 - a. ai soggetti previsti dalla legge n.241/1990 sull'accesso agli atti Amministrativi, ovvero a tutti coloro che ne hanno un interesse diretto, concreto, attuale, e corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata,
 - b. ad altri Enti Pubblici se la comunicazione è prevista da disposizioni di legge,
 - c. ad altri soggetti Pubblici previa motivata richiesta e per ragioni istituzionali dell'Ente;
 - d. a soggetti privati, solo in forma anonima e aggregata;
7. I dati possono essere conosciuti dal responsabile e dagli incaricati dei Servizi Demografici
8. I dati relativi ai recapiti telefonici ed informatici vengono utilizzati da: Servizio per lo svolgimento dell'attività di competenza e per lo svolgimento di funzioni istituzionali, e possono essere trasmessi ad altri uffici comunali e dell'Unione Comuni Modenesi Area Nord, per lo svolgimento delle loro attività di competenza e per lo svolgimento di funzioni istituzionali.
9. I diritti dell'interessato sono (art. 7 del d.Lgs. 196/2003).
 - a. richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano;
 - b. ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;
 - c. 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,
 - d. ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
 - e. aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano;
 - f. opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

Titolare del trattamento dei dati: Comune di Cavezzo

Responsabile del trattamento dei dati: Dirigente del Servizio Servizi Demografici



COMUNE DI CAVEZZO
Provincia di Modena

I CONTROLLI ANAGRAFICI TRAMITE ACCERTAMENTO DEL REQUISITO DELLA DIMORA ABITUALE

L'ufficiale di anagrafe è obbligato¹ a verificare la sussistenza del requisito della dimora abituale di chi richiede l'iscrizione anagrafica (residenza), tramite accertamenti sul luogo dichiarato dai richiedenti. Inoltre deve essere accertato che i sia un titolo legittimante all'occupazione dell'immobile (proprietà, usufrutto, colazione, comodato, ecc.), tramite la presentazione di copia della documentazione che attesta tale titolo, o tramite dichiarazione sostitutiva del richiedente la residenza o del proprietario dell'immobile (art.5 d.L. n.47/2014).

Gli accertamenti devono essere svolti a mezzo degli appartenenti ai corpi di polizia municipale o di altro personale comunale che sia stato formalmente autorizzato, e che deve poter verificare la sussistenza degli elementi soggettivi (volontà di stabilire la propria dimora abituale in un determinato luogo) e oggettivi (reale permanenza in quel luogo), costituita dal fatto che quel luogo sia il centro delle relazioni familiari e sociali della persona².

L'elemento soggettivo deve poter essere rilevato dalle consuetudini di vita e dallo svolgimento delle normali relazioni sociali, e reso conoscibile attraverso la condotta del soggetto.

La residenza deve essere pertanto una situazione di fatto confermata dalle risultanze anagrafiche degli accertamenti.

La sussistenza del requisito della dimora abituale (residenza), può essere verificato anche in assenza dell'interessato, previo l'accertamento dell'effettiva presenza nel tempo del soggetto nel luogo da lui dichiarato (stato di utilizzo dell'immobile, consumi, informazioni raccolte dai vicini, ecc.).

Gli accertamenti devono essere svolti entro 45 giorni dalla richiesta di iscrizione anagrafica o di cambio di residenza.

Al fine di facilitare tale attività da parte degli operatori della Polizia Municipale, si chiede di compilare il modulo seguente al fine di indicare giorni ed orari di effettiva presenza dei richiedenti presso l'abitazione; tali indicazioni non sono comunque vincolanti per gli operatori della Polizia Municipale, che potranno comunque valutare la sussistenza del requisito della dimora abituale anche in assenza degli interessati e tramite gli elementi prima descritti.

Ove nel corso degli accertamenti emergano discordanze con la dichiarazione resa da chi richiede l'iscrizione anagrafica, l'Ufficiale di anagrafe deve segnalare quanto è emerso alla competente autorità di pubblica sicurezza³.

¹ Art. 222/1934 e art. 19 d.P.R. n.223/1989
² Circolo Interuni n.21/2001, parere Ministero Interni del 5/09/2006
³ Circolo Interuni n.5/2012

Il sottoscritto _____

In relazione alla domanda presentata all'Ufficio Anagrafe in data _____

Per:

- ☐ iscrizione anagrafica;
- ☐ cambio di residenza all'interno del Comune;

COMUNICA DI ESSERE REPERIBILE per gli accertamenti previsti dall'art. 4 della Legge n. 1228/1954:

N.B.: Compilare entrambe le colonne.

NEI GIORNI LAVORATIVI	NEL FINE SETTIMANA E GIORNI FESTIVI
<input type="radio"/> Lunedì; <input type="radio"/> Martedì; <input type="radio"/> Mercoledì; <input type="radio"/> Giovedì; <input type="radio"/> Venerdì;	<input type="radio"/> Solo il Sabato; <input type="radio"/> Solo la Domenica; <input type="radio"/> Entrambi; <input type="radio"/> Nessuno dei due;
<hr/>	<hr/>
<input type="radio"/> Tutta la giornata; <input type="radio"/> Solo la mattina; <input type="radio"/> Solo il pomeriggio; <input type="radio"/> Solo la sera dalle ore _____; <input type="radio"/> Solo ore pasti;	<input type="radio"/> Tutta la giornata; <input type="radio"/> Solo la mattina; <input type="radio"/> Solo il pomeriggio; <input type="radio"/> Solo la sera dalle ore _____; <input type="radio"/> Solo ore pasti;

RECAPITI TELEFONICI:	
NOME PRESENTE SUL CAMPANELLO riferito all'abitazione in cui si chiede la residenza ⁴ :	
NOMINATIVO E RECAPITO TELEFONICO DI FAMILIARE A CUI FARE RIFERIMENTO in caso di non rintracciabilità della persona che ha effettuato la richiesta di residenza:	
Nel caso di abitazione in CONDOMINIO :	Piano _____; Scale _____;

Cavezzo, _____

Firma

⁴ NEL CASO IN CUI NON SIA PRESENTE UN NOMINATIVO SUL CAMPANELLO, O NON SIA PRESENTE IL NUMERO CIVICO SULLA PORTA O SUL CANCELLO DI ACCESSO, L'ACCERTAMENTO POTREBBE AVERE UN ESITO NEGATIVO.

