



COMUNE DI AGRATE BRIANZA

Provincia di Monza e Brianza

VIA SAN PAOLO, 24

FAX 039/6051230

MAIL urp@comune.agratebrianza.mb.itpec servizidemografici.agratebrianza@legalmail.it

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

☐ Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza _____
☐ Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza _____
☐ 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 _____
☐ Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
☐ Iscrizione per altro motivo (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 Operaio Libero professionista ☐ 1 Impiegato ☐ 2 in proprio ☐ 3 e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5		
Condizione non professionale: ** Casalinga ☐ 1 Studente ☐ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione ☐ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro ☐ 4 Altra condizione non professionale ☐ 5		
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare ☐ 1 Lic. Media ☐ 2 Diploma ☐ 3 Laurea triennale ☐ 4 Laurea ☐ 5 Dottorato ☐ 6		
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***		

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*		Provincia*
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

☐ 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 Operaio Libero professionista ☐ 1 Impiegato ☐ 2 in proprio ☐ 3 e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5			
Condizione non professionale: **			
Casalinga ☐ 1 Studente ☐ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione ☐ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro ☐ 4 Altra condizione non professionale ☐ 5			
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. elementare ☐ 1 Lic. Media ☐ 2 Diploma ☐ 3 Laurea triennale ☐ 4 Laurea ☐ 5 Dottorato ☐ 6			
Patente***			
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***			

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 Operaio Libero professionista ☐ 1 Impiegato ☐ 2 in proprio ☐ 3 e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5			
Condizione non professionale: **			

Casalinga ☐ 1 Studente ☐ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione ☐ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro ☐ 4 Altra condizione non professionale ☐ 5		
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. elementare ☐ 1 Lic. Media ☐ 2 Diploma ☐ 3 Laurea triennale ☐ 4 Laurea ☐ 5 Dottorato ☐ 6		
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***		

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 Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista ☐ 1 Impiegato ☐ 2 in proprio ☐ 3 e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5		
Condizione non professionale: ** Casalinga ☐ 1 Studente ☐ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione ☐ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro ☐ 4 Altra condizione non professionale ☐ 5		
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. elementare ☐ 1 Lic. Media ☐ 2 Diploma ☐ 3 Laurea triennale ☐ 4 Laurea ☐ 5 Dottorato ☐ 6		
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 sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome *	Nome *
Luogo *	Data di nascita *

☐ Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	☐ Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:
--	---

Si allegano i seguenti documenti:

- **Cittadini italiani:** documento d'identità del richiedente e di tutte le persone che trasferiscono la residenza (per i minori sprovvisi di documento allegare tessera sanitaria)
- **Cittadini comunitari:** vedi allegato B (per cambi via solo documento d'identità del richiedente e di tutte le persone che trasferiscono la residenza - per i minori sprovvisi di documento allegare tessera sanitaria)
- **Cittadini extra-comunitari:** vedi allegato A (per cambi via solo documento d'identità del richiedente e di tutte le persone che trasferiscono la residenza - per i minori sprovvisi di documento allegare tessera sanitaria)

Allegato 1

- ☐ 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 stessa

- ☐ **1** Di essere proprietario

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. _____

- ☐ **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 _____ 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

☐ 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 maggiorenni della famiglia

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 allegando tutti i documenti richiesti, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune: via mail urp@comune.agratebrianza.mb.it via pec servizidemografici.agratebrianza@legalmail.it per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest' ultima possibilità è consentita 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 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.) da compilare per aggiornamento dati patente e carte circolazioni veicoli di proprietà

**INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679
(Regolamento Generale sulla protezione dei dati)**

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di AGRATE BRIANZA che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:
Telefono: 039-6051232 Indirizzo PEC comune.agratebrianza@pec.regione.lombardia.it,
servizidemografici.agratebrianza@legalmail.it

Il trattamento viene effettuato con finalità di interesse pubblico connesse alla dichiarazione di residenza ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e) del Regolamento UE 2016/679.

I suoi dati potrebbero essere eventualmente trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Potranno inoltre essere comunicati a soggetti pubblici e/o diffusi qualora si renda necessario per l'osservanza di eventuali obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.
Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente.
Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy qualora ne ravvisi la necessità.

Le comunichiamo che il conferimento dei dati è facoltativo (indicare se obbligatorio o facoltativo) e finalizzato esclusivamente a garantire il procedimento; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile considerare la Sua richiesta.

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati (RPD) Sig. Lupi Aldo per il Comune di Agrate Brianza al seguente indirizzo e-mail: rpd@sinetinformatica.it oppure alla casella pec: responsabileprotezionedati@legalmail.it