

DÉCLARATION DE RÉSIDENCE

<input type="checkbox"/> Déclaration de résidence avec provenance d'autre ville. Indiquer la ville de provenance _____
<input type="checkbox"/> Déclaration de résidence avec provenance de l'étranger. Indiquer le Pays étranger de provenance _____
<input type="checkbox"/> Déclaration de résidence de citoyens italiens inscrits à l'AIRE (Anagrafe des italiens résidents à l'étranger) avec provenance de l'étranger. Indiquer le Pays étranger de provenance et la Commune d'inscription AIRE
<input type="checkbox"/> Inscription pour autre raison (spécifier la raison)
DÉCLARATION D'IMMIGRATION AVEC: <input type="checkbox"/> COSTITUION NOUVELLE FAMILLE OU <input type="checkbox"/> ENTRÉE DANS LA FAMILLE:

LE SOUSSIGNÉ QUI DÉCLARE

LIEN DE PARENTÉ DANS LA FAMILLE: (préciser) <input type="checkbox"/> TITULAIRE DE LA FICHE <input type="checkbox"/> MARI/FEMME <input type="checkbox"/> FILS/FILLE <input type="checkbox"/> AUTRE: _____	
1) Nom* _____	Portable numéro: _____
Prénom* _____	Date de naissance* _____
Lieu di naissance* _____	Sexe* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DONÉES PATERNITÉ ET MATERNITÉ (spécifier les noms des parents): PÈRE: _____ MÈRE: _____	
Etat civile ** <input type="checkbox"/> CÉLIBATAIRE <input type="checkbox"/> MARIÉ/E AVEC _____ À _____ LE _____ <input type="checkbox"/> VEUF/VE <input type="checkbox"/> DIVORCÉ/E le _____ À _____	
Nationalité* _____	Code Fiscal* _____
PROFESSION (SPÉCIFIER):	
Position dans la profession si employé: ** Entrepreneur Dirigeant Travailleur Ouvrier Pigiste <input type="checkbox"/> 1 Employé <input type="checkbox"/> 2 indépendant <input type="checkbox"/> 3 et assimilés <input type="checkbox"/> 4 Adjuvant <input type="checkbox"/> 5	
Condition non professionnelle: ** Menagère <input type="checkbox"/> 1 Etudiant <input type="checkbox"/> 2 Chomeur en quête de premier emploi <input type="checkbox"/> 3 A la retraite <input type="checkbox"/> 4 Autre condition non professionnelle <input type="checkbox"/> 5	
Titre d'étude: ** Aucun titre/Éc. Primaire <input type="checkbox"/> 1 Collège <input type="checkbox"/> 2 Baccalauréat <input type="checkbox"/> 3 Licence <input type="checkbox"/> 4 Master <input type="checkbox"/> 5 Doctorat <input type="checkbox"/> 6	
PERMIS DE CONDUIRE ET POSSESSION DE VEHICULES - ATTENTION - TRÈS IMPORTANT INDIQUER LA POSSESSION OU LA NON POSSESSION	
Permis de conduire type***	POSESSION <input type="checkbox"/> NON POSSESSION <input type="checkbox"/>
VEHICULES	POSESSION <input type="checkbox"/> NON POSSESSION <input type="checkbox"/>

A noter – Pour véhicules enregistrés à Sociétés, ou en usufruit, ou véhicules spéciaux ou autre, la mise à jour NE VIENT PAS EFFECTUÉE AUTOMATIQUEMENT mais il faut s'adresser directement à la Motorizzazione. La ville fournit la mise à jour des véhicules en possession DES ENTITÉS PRIVÉES.

Conscient des responsabilités pénales pour les déclarations mensongères au sens des art. 75 et 76 DPR 445/2000 qui prévoient la décadence des avantages et l'obligation de dénonces aux autorités compétentes.

DÉCLARE

D'avoir transféré la demeure habituelle à l'adresse suivante:

Commune*		Province*
Rue/Place*		Numéro*
Échelle	Étage	Interne

Que dans l'habitation de la nouvelle adresse sont déjà inscrites les personnes suivantes (ça suffit de spécifier les généralités d'un composant de la famille):

Nom*	Prénom*
Lieu de naissance*	Date de naissance*

<p><input type="checkbox"/> Ne subsistent pas des relations de mariage, parentèle, affinité, adoption, tutelle ou liens affectifs avec les composantes de la famille résidente. On demande pourtant l'institution d'une propre fiche de famille.</p> <p>Signature pour acceptation d'un COMPOSANT ADULTE DE LA FAMILLE QUI REÇOIT: PRÉNOM ET NOM:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">SIGNATURE</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(joindre la photocopie de la C.I.)</p>	<p><input type="checkbox"/> Subsiste l'attachement suivant par rapport au-dessus composant de la famille résidente</p> <p>(préciser le degré de parenté avec la personne déjà résidente, par exemple: femme/mari/fils/soeur/frère/convivent etc.)</p> <p>Pourtant on exprime AUTORISATION à l'entrée dans sa famille avec le lien de parentèle au-dessus indiqué. SIGNATURE pour acceptation d'un COMPOSANT ADULTE DE LA FAMILLE QUI REÇOIT: PRÉNOM ET NOM:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">SIGNATURE</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(joindre la photocopie de la C.I.)</p>
<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>

Que dans l'habitation se sont tranferés en outre ses familiers suivants:

LIEN DE PARENTÉ AVEC QUI DÉCLARE: (préciser)	
<input type="checkbox"/> TITULAIRE DE LA FICHE <input type="checkbox"/> MARI/FEMME <input type="checkbox"/> FILS/FILLE <input type="checkbox"/> AUTRE:	
2) Nom*	Portable numéro:
Prénom*	Date de naissance*
Lieu di naissance*	Sexe* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DONÉES PATERNITÉ ET MATERNITÉ (spécifier les noms des parents):	
PÈRE: _____	MÈRE: _____
Etat civile ** <input type="checkbox"/> CÉLIBATAIRE	
<input type="checkbox"/> MARIÉ/E AVEC _____ À _____ LE _____	
<input type="checkbox"/> VEUF/VE <input type="checkbox"/> DIVORCÉ/E le _____ À _____	
Nationalité*	Code Fiscal*

PROFESSION (SPÉCIFIER):	
Position dans la profession si employé: ** Entrepreneur Dirigeant Travailleur Ouvrier Pigiste <input type="checkbox"/> 1 Employé <input type="checkbox"/> 2 indépendant <input type="checkbox"/> 3 et assimilés <input type="checkbox"/> 4 Adjuvant <input type="checkbox"/> 5	
Condition non professionnelle: ** Femme au foyer <input type="checkbox"/> 1 Etudiant <input type="checkbox"/> 2 Sans emploi/e en quête de premier emploi <input type="checkbox"/> 3 Retraité <input type="checkbox"/> 4 Autre condition non professionnelle <input type="checkbox"/> 5	
Titre d'étude: ** Aucun titre/Éc. Primaire <input type="checkbox"/> 1 Collège <input type="checkbox"/> 2 Baccalauréat <input type="checkbox"/> 3 Licence <input type="checkbox"/> 4 Master <input type="checkbox"/> 5 Doctorat <input type="checkbox"/> 6	
PERMIS DE CONDUIRE ET POSSESSION DE VEHICULES - ATTENTION - TRÈS IMPORTANT INDIQUER LA POSSESSION OU LA NON POSSESSION	
Permis de conduire type***	POSESSION <input type="checkbox"/> NON POSSESSION <input type="checkbox"/>
VEHICULES	POSESSION <input type="checkbox"/> NON POSSESSION <input type="checkbox"/>

A noter – Pour véhicules au nom d'une Sociétés, ou en usufruit, ou véhicules spéciaux ou autre, la mise à jour NE VIENT PAS EFFECTUÉE AUTOMATIQUEMENT mais il faut s'adresser directement à la Motorizzazione. La ville fournit la mise à jour des véhicules en possession DES ENTITÉS PRIVÉES.

LIEN DE PARENTÉ AVEC QUI DÉCLARE: (préciser) <input type="checkbox"/> TITULAIRE DE LA CARTE <input type="checkbox"/> MARI/FEMME <input type="checkbox"/> FILS/FILLE <input type="checkbox"/> AUTRE:	
3) Nom*	Portable numéro:
Prénom*	Date de naissance*
Lieu de naissance*	Sexe* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DONÉES PATERNITÉ ET MATERNITÉ (spécifier les noms dei propres parents): PÈRE: _____ MÈRE: _____	
Etat civile ** <input type="checkbox"/> CÉLIBATAIRE <input type="checkbox"/> MARIÉ/E AVEC _____ À _____ LE _____ <input type="checkbox"/> VEUF/VE <input type="checkbox"/> DIVORCÉ/E le _____ À _____	
Nationalité*	Code Fiscale*
PROFESSION (SPÉCIFIER):	
Position dans la profession si employé: ** Entrepreneur Dirigeant Travailleur Ouvrier Pigiste <input type="checkbox"/> 1 Employé <input type="checkbox"/> 2 indépendant <input type="checkbox"/> 3 et assimilés <input type="checkbox"/> 4 Adjuvant <input type="checkbox"/> 5	
Condition non professionnelle: ** Femme au foyer <input type="checkbox"/> 1 Etudiant <input type="checkbox"/> 2 Sans emploi/e en quête de premier emploi <input type="checkbox"/> 3 Retraité <input type="checkbox"/> 4 Autre condition non professionnelle <input type="checkbox"/> 5	
Titre d'étude: ** Aucun titre/Éc. Primaire <input type="checkbox"/> 1 Collège <input type="checkbox"/> 2 Baccalauréat <input type="checkbox"/> 3 Licence <input type="checkbox"/> 4 Master <input type="checkbox"/> 5 Doctorat <input type="checkbox"/> 6	
PERMIS DE CONDUIRE ET POSSESSION DE VEHICULES - ATTENTION - TRÈS IMPORTANT INDIQUER LA POSSESSION OU LA NON POSSESSION	
Permis de conduire type***	POSESSION <input type="checkbox"/> NON POSSESSION <input type="checkbox"/>
VEHICULES	POSESSION <input type="checkbox"/> NON POSSESSION <input type="checkbox"/>

A noter – Pour véhicules au nom d'une Sociétés, ou en usufruit, ou véhicules spéciaux ou autre, la mise à jour NE VIENT PAS EFFECTUÉE AUTOMATIQUEMENT mais il faut s'adresser

directement à la Motorizzazione. La Commune fournit la mise à jour des véhicules en possession DES ENTITÉS PRIVÉES.

LIEN DE PARENTÉ AVEC QUI DÉCLARE: (préciser)	
<input type="checkbox"/> TITULAIRE DE LA CARTE <input type="checkbox"/> MARI/FEMME <input type="checkbox"/> FILS/FILLE	
<input type="checkbox"/> AUTRE: _____	
4) Nom*	Portable numéro:
Prénom*	Date de naissance*
Lieu di naissance*	Sexe* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DONÉES PATERNITÉ ET MATERNITÉ (spécifier les noms dei propres parents):	
PÈRE: _____	MÈRE: _____
Etat civile ** <input type="checkbox"/> CÉLIBATAIRE	
<input type="checkbox"/> MARIÉ/E AVEC _____ À _____ LE _____	
<input type="checkbox"/> VEUF/VE <input type="checkbox"/> DIVORCÉ/E le _____ À _____	
Nationalité*	Code Fiscale*
PROFESSION (SPÉCIFIER):	
Position dans la profession si employé: **	
Entrepreneur	Dirigeant Travailleur Ouvrier
Pigiste <input type="checkbox"/> 1	Employé <input type="checkbox"/> 2 indépendant <input type="checkbox"/> 3 et assimilés <input type="checkbox"/> 4
Adjuvant <input type="checkbox"/> 5	
Condition non professionnelle: **	
Femme au foyer <input type="checkbox"/> 1 Etudiant <input type="checkbox"/> 2 Sans emploi/e en quête de premier emploi <input type="checkbox"/> 3	
Retraité <input type="checkbox"/> 4 Autre condition non professionnelle <input type="checkbox"/> 5	
Titre d'étude: **	
Aucun titre/Éc. Primaire <input type="checkbox"/> 1 Collège <input type="checkbox"/> 2 Baccalauréat <input type="checkbox"/> 3 Licence <input type="checkbox"/> 4 Master <input type="checkbox"/> 5	
Doctorat <input type="checkbox"/> 6	
PERMIS DE CONDUIRE ET POSSESSION DE VEHICULES - ATTENTION - TRÈS IMPORTANT INDIQUER LA POSSESSION OU LA NON POSSESSION	
Permis de conduire type***	POSSESSION <input type="checkbox"/> NON POSSESSION <input type="checkbox"/>
VEHICULES	POSSESSION <input type="checkbox"/> NON POSSESSION <input type="checkbox"/>

A noter – Pour véhicules au nom d'une Sociétés, ou en usufruit, ou véhicules spéciaux ou autre, la mise à jour NE VIENT PAS EFFECTUÉE AUTOMATIQUEMENT mais il faut s'adresser directement à la Motorizzazione. La Commune fournit la mise à jour des véhicules en possession DES ENTITÉS PRIVÉES.

Les papiers suivants sont joints:

- PHOTOCOPIE CARTE D'IDENTITÉ DE TOUS LES MEMBRES ADULTES MENTIONNÉS CI-DESSUS
- PHOTOCOPIE CARTE D'IDENTITÉ DU MEMBRE DE LA FAMILLE QUI REÇOIT (si nécessaire)
- PHOTOCOPIE CODES FISCAUX DE TOUS LES MEMBRES MENTIONNÉS CI-DESSUS
- DÉCLARATION ANTI CONSTRUCTIONS ILLÉGALES/DOCUMENT DE L'OCCUPATION DE L'IMMEUBLE
- DANS LE CAS DE TRASFERT D'UN MINEUR SANS LE CONCOMITANT DÉPLACEMENT DES TOUS LES DEUX PARENTS – AUTORISATION DU PARENT QUI NE TRANFÈRE PAS SA RÉSIDENCE.
- DANS LE CAS DE DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE QUI NE FAIT PAS PARTIE DE LA FAMILLE, JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE SA C.I.:

AUTRES DÉCLARATIONS ET/OU PAPIERS JOINTS:

DECLARATIONS DU TITRE D'OCCUPATION DE L'APPARTEMENT DE LA PART DU SOUSSIGNE:

CONCERNANT LE DOMICILE OCCUPÉ, DISTINGUÉ PAR LES DONNÉES CADASTRALES SUIVANTES:

FEUILLE _____ **PARTICULE/MAP** _____ **SUBALTERN** _____
SITE DANS RUE: _____

LE SOUSSIGNE (prénom et nom) _____ **DECLARE:**

D'occuper légitimement la maison sur la base du titre décrit ci-dessous, sachant que, conformément à l'art. 5 du décret législatif 28.3.2014 n.47 (transformé en loi 23.5.2014 n.80), en cas de fausse déclaration, l'enregistrement au bureau d'enregistrement sera nul, par disposition expresse de la loi, à compter de la date de la déclaration elle-même

1 d'être le propriétaire

2 d'être titulaire du contrat de bail dûment enregistré auprès de l'Agence des Impôts de _____ le _____ sous le no. _____

Le propriétaire de la propriété est M.: _____

Qui habite à: _____

3 d'être titulaire d'un contrat de bail portant sur un immeuble d'habitation public HLM (joindre une copie du contrat ou du procès-verbal de délivrance du bien).

Le propriétaire de la propriété est M.: _____

Qui habite à: _____

4 d'être l'emprunteur avec un contrat de prêt gratuit dûment enregistré auprès de l'Agence du revenu de _____ le _____ sous le no. _____

Le propriétaire de la propriété est M.: _____

Qui habite à: _____

5 d'être usufruitier, en vertu du titre constitutif suivant :

Indiquer les données utiles pour permettre la vérification par le bureau d'état civil

Le propriétaire de la propriété est M.: _____

Qui habite à: _____

6 D'occuper légitimement la maison sur la base du titre décrit ci-dessous:

Indiquer les données utiles pour permettre la vérification par le bureau d'état civil

Le propriétaire de la propriété est M.: _____

Qui habite à: _____

Toutes les communications relatives à cette déclaration doivent être envoyées aux adresses suivantes:

ville	Province
Rue/place	Numéro
Téléphone	Portable
Fax	e-mail/Pec

Date

Signature du déclarant

.....

Signature des autres composants adultes de la famille:

Nom et prénom

Nom et prénom

Nom et prénom

Nom et prénom

Mode présentation

Ce formulaire doit être rempli, signé et présenté EXCLUSIVEMENT par voie électronique ou par e-mail demografico@comune.laloggia.to.it ou par courrier électronique certifié protocollo.laloggia@legalmail.it.

La remise en main propre au comptoir n'est autorisée que pour des besoins justifiés et particuliers.

Dans tous les cas, pour toute information et/ou prise de rendez-vous, contactez les numéros suivants : 011 9629082 OU 334 1074069 pendant les heures normales de service.

La déclaration doit être accompagnée d'une copie de la pièce d'identité du demandeur et des personnes transférant leur résidence ainsi que du demandeur qui, s'il est majeur, doit signer le formulaire.

Aux fins de l'enregistrement du lien de parenté avec d'autres membres de la famille au bureau d'état civil, le citoyen d'un pays étranger doit joindre la documentation relative, conformément aux dispositions en matière de traduction et de légalisation des documents. Les citoyens des États non membres de l'UE doivent joindre la documentation indiquée dans l'annexe A).

Le citoyen d'un État membre de l'Union européenne doit joindre la documentation indiquée à l'annexe B). Le demandeur doit remplir la fiche pour lui-même et pour les personnes sur lesquelles il exerce l'autorité ou la tutelle.

SI LA FICHE N'EST PAS DÛMENT REMPLI DANS TOUS LES CHAMPS OBLIGATOIRES OU SI LA FICHE MANQUE DE SIGNATURES OU DE DOCUMENTATION JOINTE, IL NE SERA PAS ACCEPTÉ.

* Données obligatoires . Le non-renseignement des champs relatifs aux données obligatoires entraînera l'irrecevabilité de la candidature.

** Données d'intérêt statistique.

*** Données d'intérêt du ministère des Infrastructures et des Transports - Département des transports terrestres (art.116, comma 11, du C.d.S.) .

Formulaire n.2 Déclaration de consentement du propriétaire

Au bureau anagrafe de la ville de LA LOGGIA

DECLARATIONS DE REMPLACEMENT DE L'ACTE DE NOTIORIETE Artt.38, 47 e 48 del d.P.R. n.445/2000.

Le/La soussigné/e

_____ , né/e le _____, qui
 _____ à _____, vit dans la ville de _____ à
 l' adresse suivante _____
 téléphone /e.mail _____

consent : - qu'en cas de fausse déclaration, il sera puni en application du code pénal conformément aux dispositions de l'art. 76 Décret présidentiel non. 445/2000 et que, si la fausseté du contenu de l'une des déclarations faites ressort des vérifications effectuées, il perdra les avantages résultant de toute disposition émise sur la base de la déclaration mensongère (art. 75 du décret présidentiel n° .445/2000); - que les données acquises avec cette déclaration seront traitées et stockées par l'Administration conformément au décret législatif du 30 juin 2003, n. 196, pour la période nécessaire au développement de l'activité administrative à corrèler.

En tant que propriétaire du bien situé dans la Commune de LA LOGGIA à l'adresse: _____ n. _____

DISTINCT DANS LE CADRE FONCIER EN:
feuille _____ particule _____ sub _____

DECLARE (cochez une des cases suivantes):

avoir régulièrement cédé le bien susvisé en location ou en prêt sous contrat à M./Mme _____ :

contract enregistré au n. _____ le _____ à _____

stipulé par écriture privée en date _____

avoir mis ledit bien à disposition en prêt gratuit (sous forme verbale) aux personnes indiquées ci-dessous;

être conscient que la propriété sera également occupée par les personnes indiquées ci-dessous:

_____ né/e le _____
 _____ né/e le _____
 _____ né/e le _____
 _____ né/e le _____

Et d'être conscient que la demande d'enregistrement de la propriété susmentionnée lui appartenant sera présentée.

Lieu et date

Signature du propriétaire

(JOINDRE PHOTOCOPIE C.I. DU SIGNATAIRE)