

DICHIARAZIONE DI
TRASFERIMENTO DI RESIDENZA
DI CITTADINI EXTRACOMUNITARI
CON PROVENIENZA

- **DAL COMUNE DI :** _____
- **DALLO STATO ESTERO :** _____

CASO DI TRASFERIMENTO DI RESIDENZA IN LA LOGGIA
IN APPARTAMENTO VUOTO

Il sottoscritto _____
nato/a _____ il _____
consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del
D.P.R. 28.12.2000, n. 445 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità
competente

DICHIARA

Di avere trasferito la dimora abituale unitamente alle persone sotto generalizzate in LA LOGGIA

Via _____

dal Comune di _____

dallo STATO ESTERO di _____. **DICHIARA CHE**
NESSUNO DEI COMPONENTI LA FAMIGLIA, SOTTO GENERALIZZATI, HA MAI RICHIESTO
LA RESIDENZA IN COMUNE ITALIANO

CHIEDE che L'INTESTATARIO DELLO STATO DI FAMIGLIA sia

il sottoscritto il Sig. _____

Dichiara altresì che i dati anagrafici e personali DEL SOTTOSCRITTO e DELLE ALTRE PERSONE
DELLA SUA FAMIGLIA sono indicati di seguito.

firma

La Loggia _____

CASO DI TRASFERIMENTO DI RESIDENZA IN LA LOGGIA
IN APPARTAMENTO IN CUI ABITA TUTTORA ALTRA FAMIGLIA

Attenzione : il presente modulo deve essere compilato, firmato e prodotto al Comune
da un componente maggiorenne della famiglia ricevente abitante tuttora nell'appartamento

Il sottoscritto _____
nato/a _____ il _____
residente in LA LOGGIA – Via _____

consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del
D.P.R. 28.12.2000, n. 445 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità
competente

DICHIARA

Che le persone sotto generalizzate hanno trasferito la dimora abituale in LA LOGGIA

Via _____
ENTRANDO NELLA PROPRIA FAMIGLIA intestata a _____

[] dal Comune di _____

[] dallo STATO ESTERO di _____. DICHIARA al riguardo CHE
 NESSUNO DEI COMPONENTI LA FAMIGLIA, SOTTO GENERALIZZATI, HA MAI RICHIESTO
 LA RESIDENZA IN COMUNE ITALIANO

Dichiara inoltre il seguente rapporto di parentela con il predetto intestatario:

_____, rapp. par. _____
 _____, rapp. par. _____
 _____, rapp. par. _____
 _____, rapp. par. _____

_____ firma

La Loggia _____

_____ firma del componente maggiorenne della famiglia ricevente e
 fotocopia del documento di riconoscimento

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti

Comune : LA LOGGIA (TO)		
VIA		numero civico
Telefono	cellulare	
Fax	e-mail/Pec	

Allegato 1) (da non compilare se deve essere compilato l'allegato 2)

Da compilarsi da parte di UNO DEI COMPONENTI la famiglia in qualità di proprietario o intestatario del contratto di affitto o intestatario del contratto di comodato, occupanti l'appartamento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ codice fiscale _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
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, 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 decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata;

ai fini della richiesta di iscrizione anagrafica/variazione anagrafica nel Comune di LA LOGGIA

DICHIARA (barrare una delle seguenti casistiche)

di essere proprietario / usufruttuario

di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____

di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____

PROPRIETARIO _____
nato/a _____ il _____ codice fiscale _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
cellulare _____

dell'abitazione sita a LA LOGGIA - in Via _____ n. _____
contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

sezione _____ foglio _____ particella o mappale _____ subalterno _____

La Loggia _____

Il/La dichiarante _____

(Allegare fotocopia documento di identità valido di chi firma la dichiarazione)

Allegato 2) (da non compilare se deve essere compilato l'allegato 1)

Da compilarsi da parte del PROPRIETARIO dell'appartamento,

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ codice fiscale _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
cellulare _____

in qualità di PROPRIETARIO dell'abitazione sita in LA LOGGIA
in via _____ n. _____ int. _____
contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

sezione _____ foglio _____ particella o mappale _____ subalterno _____

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, 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 decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata;

DICHIARA

a) di aver regolarmente ceduto in locazione con contratto (barrare obbligatoriamente una delle opzioni sotto indicate):

- registrato al n. _____ il _____ a _____
 stipulato con scrittura privata in data _____

Oppure

b) di aver messo a disposizione a titolo gratuito (comodato d'uso, ecc.)

il suddetto immobile al Sig. _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____

ed ai seguenti suoi familiari e/o conviventi:

La Loggia _____

Il/La dichiarante _____

(Allegare fotocopia documento di identità valido di chi firma la dichiarazione)

1 a PERSONA)

Caso di trasferimento di residenza in appartamento vuoto : i dati della 1 a persona devono essere quelli del dichiarante già indicati nel primo riquadro

dati obbligatori : la mancata compilazione dei campo relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda

Cognome e nome		
Luogo di nascita		
Data di nascita	 sesso	 cittadinanza
Codice fiscale	 rapporto di parentela con l'intestatario dello stato di famiglia (moglie, marito, figlio, fratello,...)	

dati di interesse statistico

Paternità	Maternità
Stato civile: <input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> divorziato/a	
Cognome e nome coniuge	
Luogo di matrimonio / vedovanza / divorzio	
Data di matrimonio / vedovanza / divorzio	
Professione (del richiedente)	
Posizione nella professione se occupato: <input type="checkbox"/> 1 Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente/impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante	
Condizione non professionale: <input type="checkbox"/> 1 casalinga <input type="checkbox"/> 2 studente <input type="checkbox"/> 3 disoccupato in cerca di 1° occupazione <input type="checkbox"/> 4 pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 altra condizione non professionale	
Titolo di studio: <input type="checkbox"/> 1 nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato	

dati di interesse del ministero dei trasporti per il cambiamento di indirizzo sulla patente e sulle carte di circolazione dei veicoli

Patente (es. A, AB ,C, DE.....):	Numero :
data di rilascio :	
Organo di rilascio (es. Prefettura , Motorizzazione Civile, U.C.O.) :	
Provincia di rilascio :	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario/usufruttuario/locatario:	
Autoveicoli	
Rimorchi	
Motoveicoli	
Ciclomotori	
<input type="checkbox"/> NON TITOLARE DI PATENTE E/O CARTE DI CIRCOLAZIONE	

altri dati

Comune di precedente residenza:	Indirizzo:
N° telefonico La Loggia :	telefono cellulare:
e-mail:	
INDIRIZZO A LA LOGGIA:	

FIRMA della 1 a persona che trasferisce la residenza a LA LOGGIA
(se la persona è minore: firma il genitore)

Caso di trasferimento di residenza in appartamento vuoto : i dati della 1 a persona devono essere quelli del dichiarante già indicati nel primo riquadro

2 a PERSONA)

dati obbligatori : la mancata compilazione dei campo relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda

Cognome e nome		
Luogo di nascita		
Data di nascita	 sesso	 cittadinanza
Codice fiscale	rapporto di parentela con l'intestatario dello stato di famiglia (moglie, marito, figlio, fratello,....)	

dati di interesse statistico

Paternità	Maternità
Stato civile: <input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> divorziato/a	
Cognome e nome coniuge	
Luogo di matrimonio / vedovanza / divorzio	
Data di matrimonio / vedovanza / divorzio	
Professione (del richiedente)	
Posizione nella professione se occupato: <input type="checkbox"/> 1 Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente/impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante	
Condizione non professionale: <input type="checkbox"/> 1 casalinga <input type="checkbox"/> 2 studente <input type="checkbox"/> 3 disoccupato in cerca di 1° occupazione <input type="checkbox"/> 4 pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 altra condizione non professionale	
Titolo di studio: <input type="checkbox"/> 1 nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato	

dati di interesse del ministero dei trasporti per il cambiamento di indirizzo sulla patente e sulle carte di circolazione dei veicoli

Patente (es. A, AB ,C, DE.....):	Numero :
data di rilascio :	
Organo di rilascio (es. Prefettura , Motorizzazione Civile, U.C.O.) :	
Provincia di rilascio :	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario/usufruttuario/locatario:	
Autoveicoli	
Rimorchi	
Motoveicoli	
Ciclomotori	
<input type="checkbox"/> NON TITOLARE DI PATENTE E/O CARTE DI CIRCOLAZIONE	

altri dati

Comune di precedente residenza:	Indirizzo:
N° telefonico La Loggia :	telefono cellulare:
e-mail:	
INDIRIZZO A LA LOGGIA:	

FIRMA della 2 a persona che trasferisce la residenza a LA LOGGIA
(se la persona è minore: firma il genitore)

3 a PERSONA)

dati obbligatori : la mancata compilazione dei campo relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda

Cognome e nome		
Luogo di nascita		
Data di nascita	 sesso	 cittadinanza
Codice fiscale	 rapporto di parentela con l'intestatario dello stato di famiglia (moglie, marito, figlio, fratello,...)	

dati di interesse statistico

Paternità	Maternità
Stato civile: <input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> divorziato/a	
Cognome e nome coniuge	
Luogo di matrimonio / vedovanza / divorzio	
Data di matrimonio / vedovanza / divorzio	
Professione (del richiedente)	
Posizione nella professione se occupato: <input type="checkbox"/> 1 Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente/impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante	
Condizione non professionale: <input type="checkbox"/> 1 casalinga <input type="checkbox"/> 2 studente <input type="checkbox"/> 3 disoccupato in cerca di 1° occupazione <input type="checkbox"/> 4 pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 altra condizione non professionale	
Titolo di studio: <input type="checkbox"/> 1 nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato	

dati di interesse del ministero dei trasporti per il cambiamento di indirizzo sulla patente e sulle carte di circolazione dei veicoli

Patente (es. A, AB ,C, DE.....):	Numero :
data di rilascio :	
Organo di rilascio (es. Prefettura , Motorizzazione Civile, U.C.O.) :	
Provincia di rilascio :	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario/usufruttuario/locatario:	
Autoveicoli	
Rimorchi	
Motoveicoli	
Ciclomotori	
<input type="checkbox"/> NON TITOLARE DI PATENTE E/O CARTE DI CIRCOLAZIONE	

altri dati

Comune di precedente residenza:	Indirizzo:
N° telefonico La Loggia :	telefono cellulare:
e-mail:	
INDIRIZZO A LA LOGGIA:	

FIRMA della 3 a persona che trasferisce la residenza a LA LOGGIA
(se la persona è minore: firma il genitore)

4 a PERSONA)

dati obbligatori : la mancata compilazione dei campo relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda

Cognome e nome		
Luogo di nascita		
Data di nascita	sexo	cittadinanza
Codice fiscale	rapporto di parentela con l'intestatario dello stato di famiglia (moglie, marito, figlio, fratello,....)	

dati di interesse statistico

Paternità	Maternità
Stato civile: <input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> divorziato/a	
Cognome e nome coniuge	
Luogo di matrimonio / vedovanza / divorzio	
Data di matrimonio / vedovanza / divorzio	
Professione (del richiedente)	
Posizione nella professione se occupato: <input type="checkbox"/> 1 Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 2 Dirigente/impiegato <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante	
Condizione non professionale: <input type="checkbox"/> 1 casalinga <input type="checkbox"/> 2 studente <input type="checkbox"/> 3 disoccupato in cerca di 1° occupazione <input type="checkbox"/> 4 pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 5 altra condizione non professionale	
Titolo di studio: <input type="checkbox"/> 1 nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media <input type="checkbox"/> 3 Diploma <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 5 Laurea <input type="checkbox"/> 6 Dottorato	

dati di interesse del ministero dei trasporti per il cambiamento di indirizzo sulla patente e sulle carte di circolazione dei veicoli

Patente (es. A, AB ,C, DE.....):	Numero :
data di rilascio :	
Organo di rilascio (es. Prefettura , Motorizzazione Civile, U.C.O.) :	
Provincia di rilascio :	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario/usufruttuario/locatario:	
Autoveicoli	
Rimorchi	
Motoveicoli	
Ciclomotori	
<input type="checkbox"/> NON TITOLARE DI PATENTE E/O CARTE DI CIRCOLAZIONE	

altri dati

Comune di precedente residenza:	Indirizzo:
N° telefonico La Loggia :	telefono cellulare:
e-mail:	
INDIRIZZO A LA LOGGIA:	

FIRMA della 4 a persona che trasferisce la residenza a LA LOGGIA
(se la persona è minore: firma il genitore)
