

<input type="radio"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. <b>Indicare il comune di provenienza:</b> <input type="text"/>
<input type="radio"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. <b>Indicare lo Stato estero di provenienza:</b> <input type="text"/>
<input type="radio"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. <b>Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE:</b> <input type="text"/>
<input type="radio"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
<input type="radio"/> Iscrizione per altro motivo Specificare il motivo <input type="text"/>

**IL SOTTOSCRITTO**

1) Cognome* <input type="text"/>		
Nome* <input type="text"/>	Data di nascita * <input type="text"/>	
Luogo di nascita* <input type="text"/>	Sesso* <input type="text"/>	Stato civile ** <input type="text"/>
Cittadinanza* <input type="text"/>	Codice Fiscale* <input type="text"/>	
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore Libero professionista <input type="radio"/> 1      Dirigente Impiegato <input type="radio"/> 2      Lavoratore in proprio <input type="radio"/> 3      Operaio e assimilati <input type="radio"/> 4      Coadiuvante <input type="radio"/> 5		
Condizione non professionale: ** Casalinga <input type="radio"/> 1      Studente <input type="radio"/> 2      Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> 4      Altra condizione non professionale <input type="radio"/> 5		
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="radio"/> 1      Lic. Media <input type="radio"/> 2      Diploma <input type="radio"/> 3      Laurea triennale <input type="radio"/> 4      Laurea <input type="radio"/> 5      Dottorato <input type="radio"/> 6		
Patente tipo*** <input type="text"/>		
Numero*** <input type="text"/>		
Data di rilascio*** <input type="text"/>		
Organo di rilascio*** <input type="text"/>	Provincia di*** <input type="text"/>	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli*** <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rimorchi*** <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motoveicoli*** <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciclomotori*** <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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* <input type="text"/>		Provincia* <input type="text"/>	
Via/Piazza * <input type="text"/>		Numero civico* <input type="text"/>	
Scala <input type="text"/>	Piano <input type="text"/>	Interno <input type="text"/>	

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati:

2) Cognome* <input type="text"/>				
Nome* <input type="text"/>		Data di nascita * <input type="text"/>		
Luogo di nascita* <input type="text"/>		Sesso* <input type="text"/>	Stato civile ** <input type="text"/>	
Cittadinanza* <input type="text"/>		Codice Fiscale* <input type="text"/>		
Rapporto di parentela con il richiedente* <input type="text"/>				
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore                      Dirigente                      Lavoratore                      Operaio Libero professionista <input type="radio"/> 1      Impiegato <input type="radio"/> 2      in proprio <input type="radio"/> 3      e assimilati <input type="radio"/> 4      Coadiuvante <input type="radio"/> 5				
Condizione non professionale: ** Casalinga <input type="radio"/> 1                      Studente <input type="radio"/> 2                      Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> 4                      Altra condizione non professionale <input type="radio"/> 5				
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="radio"/> 1    Lic. Media <input type="radio"/> 2    Diploma <input type="radio"/> 3    Laurea triennale <input type="radio"/> 4    Laurea <input type="radio"/> 5    Dottorato <input type="radio"/> 6				
Patente tipo*** <input type="text"/>				
Numero*** <input type="text"/>				
Data di rilascio*** <input type="text"/>				
Organo di rilascio*** <input type="text"/>			Provincia di*** <input type="text"/>	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***				
Autoveicoli*** <input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Rimorchi*** <input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Motoveicoli*** <input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ciclomotori*** <input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

3) Cognome* <input type="text"/>		
Nome* <input type="text"/>	Data di nascita * <input type="text"/>	
Luogo di nascita* <input type="text"/>	Sesso* <input type="text"/>	Stato civile ** <input type="text"/>
Cittadinanza* <input type="text"/>	Codice Fiscale* <input type="text"/>	
Rapporto di parentela con il richiedente* <input type="text"/>		
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore                      Dirigente                      Lavoratore                      Operaio Libero professionista <input type="radio"/> 1      Impiegato <input type="radio"/> 2      in proprio <input type="radio"/> 3      e assimilati <input type="radio"/> 4      Coadiuvante <input type="radio"/> 5		
Condizione non professionale: ** Casalinga <input type="radio"/> 1      Studente <input type="radio"/> 2      Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> 4      Altra condizione non professionale <input type="radio"/> 5		
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="radio"/> 1      Lic. Media <input type="radio"/> 2      Diploma <input type="radio"/> 3      Laurea triennale <input type="radio"/> 4      Laurea <input type="radio"/> 5      Dottorato <input type="radio"/> 6		
Patente tipo*** <input type="text"/>		
Numero*** <input type="text"/>		
Data di rilascio*** <input type="text"/>		
Organo di rilascio*** <input type="text"/>	Provincia di*** <input type="text"/>	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli*** <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rimorchi*** <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motoveicoli*** <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciclomotori*** <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4) Cognome* <input type="text"/>		
Nome* <input type="text"/>	Data di nascita * <input type="text"/>	
Luogo di nascita* <input type="text"/>	Sesso* <input type="text"/>	Stato civile ** <input type="text"/>
Cittadinanza* <input type="text"/>	Codice Fiscale* <input type="text"/>	
Rapporto di parentela con il richiedente* <input type="text"/>		
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore                      Dirigente                      Lavoratore                      Operaio Libero professionista <input type="radio"/> 1      Impiegato <input type="radio"/> 2      in proprio <input type="radio"/> 3      e assimilati <input type="radio"/> 4      Coadiuvante <input type="radio"/> 5		
Condizione non professionale: ** Casalinga <input type="radio"/> 1      Studente <input type="radio"/> 2      Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> 4      Altra condizione non professionale <input type="radio"/> 5		
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="radio"/> 1      Lic. Media <input type="radio"/> 2      Diploma <input type="radio"/> 3      Laurea triennale <input type="radio"/> 4      Laurea <input type="radio"/> 5      Dottorato <input type="radio"/> 6		
Patente tipo*** <input type="text"/>		
Numero*** <input type="text"/>		

Data di rilascio***	<input type="text"/>	
Organo di rilascio***	<input type="text"/>	Provincia di*** <input type="text"/>
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rimorchi***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciclomotori***	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo è già iscritta la seguente persona come intestataria dello stato di famiglia (allegare la fotocopia della carta d'identità):

Cognome* <input type="text"/>	Nome* <input type="text"/>
Luogo di nascita* <input type="text"/>	Data di nascita* <input type="text"/>

<input type="radio"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	<input type="radio"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: <input type="text"/>
---	--

**Firma dell'intestatario per accettazione dell'iscrizione anagrafica**

Si allegano i seguenti documenti:

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

Comune <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
Via/Piazza <input type="text"/>	Numero civico <input type="text"/>
Telefono <input type="text"/>	Cellulare <input type="text"/>
Fax <input type="text"/>	e-mail/Pec <input type="text"/>

**Informativa Privacy ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. UE n. 2016/679**

**Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Acate come da Informativa Privacy allegata.**

Data

Firma del richiedente

**Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia**

Cognome e nome  Firma

Cognome e nome  Firma

Cognome e nome  Firma

Cognome e nome  Firma

**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.) .

### **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 Acate

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: [gilberto.ambotta@postacertificata.it](mailto:gilberto.ambotta@postacertificata.it) trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.