

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

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

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

Si allegano i seguenti documenti :

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, 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 RELATIVA ALLA TUTELA DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

## ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016

### 1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, Il Comune di Vergiate, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

### 2. Titolare del trattamento dei dati personali

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Vergiate, con sede a Vergiate (VA), Via Cavallotti n°46/48, CAP 21029, Tel. 0331.928711.

### 3. Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Vergiate ha designato quale Responsabile della Protezione dei dati personali un RDP/DPO i cui contatti sono disponibili sul sito istituzionale alla voce "Privacy".

### 4. Responsabili del trattamento

Il Comune di Vergiate può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui il Comune ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dall'art. 28 del Regolamento UE 679/2016 con tali soggetti il Comune sottoscrive contratti che vincolano il Responsabile del trattamento al rispetto dalla normativa.

### 5. Soggetti autorizzati al trattamento

I suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

### 6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Vergiate per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso.

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità: iscrizione all'anagrafe comunale, cambiamento di residenza all'interno del territorio comunale, assolvere a sue specifiche richieste.

### 7. Tipologia dei dati

I dati che verranno trattati sono i seguenti: nome e cognome, luogo e data di nascita, sesso, indirizzo di residenza e/o dell'eventuale domicilio, codice fiscale, recapito telefonico ed indirizzo email, dati relativi a documento di identità valido, occupazione, titolo di studio, dati relativi ad auto/moto veicoli, dati relativi ad immobili di proprietà o con godimento di diritti reali.

### 8. Conferimento dei dati

Il conferimento dei suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento dei dati richiesti comporterà il mancato completamento della pratica e l'impossibilità di assolvere la Sua richiesta.

I Suoi dati potranno essere raccolti direttamente da lei o da un suo familiare da lei delegato.

### 9. Destinatari dei dati personali

I dati personali dell'Interessato, nei casi in cui risultasse necessario, potranno essere comunicati a soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria, comunitaria, nonché di contrattazione collettiva (secondo le prescrizioni del Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari approvato dall'Ente), a società, consorzi ed enti affidatari di servizi pubblici a rilevanza locale, ad Unioni di comuni, consorzi od altre forme associative attraverso le quali questo Ente eroghi servizi o svolga funzioni pubbliche in forma associata, sempre nei limiti previsti dal Regolamento Europeo n. 679/2016.

### 10. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

La informiamo che non è previsto il trasferimento dei dati verso Paesi Terzi (non appartenenti all'UE o allo Spazio Economico Europeo: Norvegia, Islanda, Liechtenstein) o Organizzazioni internazionali.

### 11. Periodo di conservazione

I Suoi dati saranno trattati dal Comune di Vergiate per tutto il periodo in cui Lei risiederà nel territorio comunale.

I Suoi dati resteranno negli archivi dell'Ente a tempo indeterminato

### 12. I suoi diritti

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui agli art. 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679, rimangono inoltre invariati i diritti riconosciuti agli interessati ai sensi dell'art. 7 del Codice della Privacy (Dlgs 196/2003).

Per l'esercizio di tali diritti potrà rivolgersi direttamente a: Comune di Vergiate, Via Cavallotti n.46/48, 21029 Vergiate (VA), Telefono: 0331.928711, EMail: info@comune.vergiate.va.it, PEC: comunevergiate@legalmail.it, oppure al Responsabile della Protezione dei Dati (DPO/RPD), Ing. Roggi Danilo contattabile all'indirizzo e-mail: info@erregiservice.com

La informiamo, inoltre, che i dati personali da Lei conferiti potranno essere oggetto di trattamento esclusivamente per le finalità esposte al punto 6 per i quali vengono richiesti.

Vergiate, li 24/05/2018

Il Titolare del trattamento

Comune di Vergiate