All'Ufficio Anagrafe

	di
	Piedimonte San Germano (FR)
Prot	
Oggetto: Richiesta residenza.	
Si trasmette in allegato alla preser	nte richiesta di
Residenza	
Cambio indirizzo Barrare l'opzione interessata	
Scissione/Aggregazione	
Numero persone da iscrive	re
del Sig.	
Numero di telefono del richiedent	e
	Numero obbligatorio
Piedimonte San Germano Lì	In fede

UFFICIO ANAGRAFE

RICHIESTA DI RESIDENZA E/O DOMICILIO

Per ottenere la residenza e/o domicilio nel Comune occorre compilare accuratamente i moduli allegati e presentarli all'ufficio protocollo. Per ogni componente indicato nella richiesta vanno allegati e citati nell'apposito spazio della richiesta, la copia fronte retro dei seguenti documenti:

- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO;
- PATENTE:
- CARTA DI CIRCOLAZIONE DELLE AUTOVETTURE E/O MOTCICLI INTESTATI.

COMPILAZIONE

- 1. La richiesta va sottoscritta, oltre che dal richiedente, anche da tutti gli altri componenti maggiorenni presenti nella stessa;
- 2. Prestare attenzione alla esatta redazione dei campi sotto indicati che vanno compilati se l'abitazione di destinazione è già occupata da altro soggetto specificando se sussiste o meno vincolo di parentela che deve esse obbligatoriamente indicato;

☐ 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 nascita *	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 PRECISA CHE LA MANCATA OPPURE L'ERRATA COMPILAZIONE DEI CAMPI OBBLIGATORI OPPURE LA MANCANZA DEI DOCUMENTI OBBLIGATORI COMPORTERÀ LA NON RICEVIBILITÀ DELLA RICHIESTA STESSA

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			
residenti all'es	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 al (specificare il m	otivo			
	IL SO	TTOSCRIT	ГО	
1) Cognome*				
Nome*		T	Data di nascita	
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale		
Posizione nella professi	one se occupato:	**		
□ Imprenditore			e 🗆 Operaio	
Libero professionista Coadiuvante □ Condizione non professi	Impiegato			
4 □ Pensionato / Ritirato Titolo di studio: ** 1 □ Nessun titolo/Lic. Ele 5 □ Laurea 6 □ Dottorato	dal lavoro 5 □ Al	tra condizione no	cerca di prima occupazione on professionale Diploma 4 Laurea triennale	
Patente Tipo***				
Numero***				
Data di rilascio***				
Organo di rilascio***	icoloti in Italia	Provincia	proprietario/comproprietario,	
usufruttuario/Locatario		iii quaiita ui	proprietario, comproprietario,	
Autoveicoli***				
Rimorchi***				
Motoveicoli***				
			ioni mendaci ai sensi degli art. 75 benefici e l'obbligo di denunc	
_	DIC limora abituale al segu	CHIARA		
Comune*	miora abitadio di bogo	Provincia ³	k	
Via/Piazza *	Via/Piazza * Nu		Numero civico*	
Scala	Piano	Interno		
Telefono	Telefono Cellulare			
Fax		e-mail/Pe	c	

DICHIARA

 $\hfill\Box$ 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	
Libero professionista Coadiuvante □	Dirigente Impiegato	** □ Lavoratore in proprio	□ Operaio e assimilati
Condizione non professionale: ** 1 □ Casilinga 2 □ Studente 3 □ Disoccupato/in cerca di prima occupazione 4 □ Pensionato / Ritirato dal lavoro 5 □ Altra condizione non professionale			
Titolo di studio: ** 1 □ Nessun titolo/Lic. Elementare 2 □ Lic. Media 3 □ Diploma 4 □ Laurea triennale 5 □ Laurea 6 □ Dottorato			
Patente***			
Numero***			
Data di rilascio***		Data di sca	ndenza***
Organo di rilascio***		Provincia o	li ***
Targhe veicoli immatricolatusufruttuario/Locatario***	ti in Italia	in qualità	di proprietario/comproprietario,
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			
3) Cognome*			
3) Cognome*			
3) Cognome* Nome			Data di nascita
	Sesso*	Stato civile **	Data di nascita
Nome Luogo di nascita Cittadinanza*		Codice Fiscale	
Nome Luogo di nascita Cittadinanza* Posizione nella professione Imprenditore		Codice Fiscale	*
Nome Luogo di nascita Cittadinanza* Posizione nella professione Imprenditore Libero professionista Coadiuvante Condizione non professional	se occupato: Dirigente Impiegato le: ** dente 3	** Lavoratore in proprio	Operaio e assimilati cerca di prima occupazione
Nome Luogo di nascita Cittadinanza* Posizione nella professione Imprenditore Libero professionista Coadiuvante Condizione non professional Casilinga 2 Stude Pensionato / Ritirato dal Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Element Laurea 6 Dottorato	se occupato: Dirigente Impiegato le: ** dente 3 lavoro 5	** Lavoratore in proprio	© Operaio e assimilati cerca di prima occupazione on professionale
Nome Luogo di nascita Cittadinanza* Posizione nella professione Imprenditore Libero professionista Coadiuvante Condizione non professional Casilinga 2 Stude Pensionato / Ritirato dal Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Element	se occupato: Dirigente Impiegato le: ** dente 3 lavoro 5	** Lavoratore in proprio Disoccupato/in	Coperaio e assimilati cerca di prima occupazione on professionale
Nome Luogo di nascita Cittadinanza* Posizione nella professione Imprenditore Libero professionista Coadiuvante Condizione non professional Casilinga 2 Stude Pensionato / Ritirato dal Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Element Laurea 6 Dottorato Patente*** Numero***	se occupato: Dirigente Impiegato le: ** dente 3 lavoro 5	** Lavoratore in proprio Disoccupato/in Altra condizione ric. Media 3	© Operaio e assimilati cerca di prima occupazione ion professionale Diploma 4 □ Laurea triennale
Nome Luogo di nascita Cittadinanza* Posizione nella professione Imprenditore Libero professionista Coadiuvante Condizione non professional Casilinga 2 Stude Pensionato / Ritirato dal Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Element Laurea 6 Dottorato Patente***	se occupato: Dirigente Impiegato le: ** dente 3 lavoro 5	** Lavoratore in proprio Disoccupato/in	© Operaio e assimilati cerca di prima occupazione ion professionale Diploma 4 □ Laurea triennale
Nome Luogo di nascita Cittadinanza* Posizione nella professione Imprenditore Libero professionista Coadiuvante Condizione non professional Casilinga 2 Stude Pensionato / Ritirato dal Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Element Laurea 6 Dottorato Patente*** Numero*** Data di rilascio*** Organo di rilascio***	se occupato: Dirigente Impiegato le: ** dente 3 □ lavoro 5 □ A tare 2 □ L	** Lavoratore in proprio Disoccupato/in Altra condizione nic. Media 3 Data di sca	Cerca di prima occupazione on professionale Diploma 4 □ Laurea triennale
Nome Luogo di nascita Cittadinanza* Posizione nella professione Imprenditore Libero professionista Coadiuvante Condizione non professional Casilinga 2 Stude Pensionato / Ritirato dal Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Element Laurea 6 Dottorato Patente*** Numero*** Data di rilascio*** Targhe veicoli immatricolat usufruttuario/Locatario***	se occupato: Dirigente Impiegato le: ** dente 3 □ lavoro 5 □ A	** Lavoratore in proprio Disoccupato/in Altra condizione nic. Media 3 Data di sca	© Operaio e assimilati cerca di prima occupazione ion professionale Diploma 4 □ Laurea triennale
Nome Luogo di nascita Cittadinanza* Posizione nella professione Imprenditore Libero professionista Coadiuvante Condizione non professional Casilinga 2 Stude Pensionato / Ritirato dal Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Element Laurea 6 Dottorato Patente*** Numero*** Data di rilascio*** Targhe veicoli immatricolati usufruttuario/Locatario*** Autoveicoli***	se occupato: Dirigente Impiegato le: ** dente 3 □ lavoro 5 □ A tare 2 □ L	** Lavoratore in proprio Disoccupato/in Altra condizione nic. Media 3 Data di sca	Cerca di prima occupazione on professionale Diploma 4 □ Laurea triennale
Nome Luogo di nascita Cittadinanza* Posizione nella professione Imprenditore Libero professionista Coadiuvante Condizione non professional Casilinga 2 Stude Pensionato / Ritirato dal Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Element Laurea 6 Dottorato Patente*** Numero*** Data di rilascio*** Targhe veicoli immatricolati usufruttuario/Locatario*** Autoveicoli*** Rimorchi***	se occupato: Dirigente Impiegato le: ** dente 3 □ lavoro 5 □ A tare 2 □ L	** Lavoratore in proprio Disoccupato/in Altra condizione nic. Media 3 Data di sca	Cerca di prima occupazione on professionale Diploma 4 □ Laurea triennale
Nome Luogo di nascita Cittadinanza* Posizione nella professione Imprenditore Libero professionista Coadiuvante Condizione non professional Casilinga 2 Stude Pensionato / Ritirato dal Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Element Laurea 6 Dottorato Patente*** Numero*** Data di rilascio*** Targhe veicoli immatricolati usufruttuario/Locatario*** Autoveicoli***	se occupato: Dirigente Impiegato le: ** dente 3 □ lavoro 5 □ A tare 2 □ L	** Lavoratore in proprio Disoccupato/in Altra condizione nic. Media 3 Data di sca	Cerca di prima occupazione on professionale Diploma 4 □ Laurea triennale
Nome Luogo di nascita Cittadinanza* Posizione nella professione Imprenditore Libero professionista Coadiuvante Condizione non professional Casilinga 2 Stude Pensionato / Ritirato dal Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Element Laurea 6 Dottorato Patente*** Numero*** Data di rilascio*** Targhe veicoli immatricolati usufruttuario/Locatario*** Autoveicoli*** Rimorchi***	se occupato: Dirigente Impiegato le: ** dente 3 □ lavoro 5 □ A tare 2 □ L	** Lavoratore in proprio Disoccupato/in Altra condizione nic. Media 3 Data di sca	Cerca di prima occupazione on professionale Diploma 4 □ Laurea triennale

4) Cognome*			
Nome*		Data di nascita*	
Luogo di nascita	Sesso*	Stato civile**	
Cittadinanza*		Codice Fiscale	
•	Dirigente impiegato	□ Lavoratore □ Operaio	
1 □ Casilinga 2 □ Stud 4□ Pensionato / Ritirato dal la	dente 3 🗆	Disoccupato/in cerca di prima occupazione ra condizione non professionale	
Titolo di studio: ** 1 □ Nessun titolo/Lic. Element 5 □ Laurea 6 □ Dottorato	are 2 □ Lio	c. Media 3 Diploma 4 Laurea triennale	
Patente*** Numero***			
		Data di scadenza***	
Organo di rilascio***		Provincia di ***	
Targhe veicoli immatricolat usufruttuario/Locatario***	i in Italia	in qualità di proprietario/comproprietario,	
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			
pecificare le generalità di un cor			
Cognome *		Nome *	
Luogo nascita *		Data di nascita *	
□ Non sussistono rapporti parentela, affinità, adozi vincoli affettivi con i cor famiglia già residente.	one, tutela d	suindicato componente della famiglia già	

_	sensi dell'art. 5 dichiarazione mer	del D.L. 28.3.2014	n.47 (convertito nella legge nagrafica sarà nulla, per espr	descritto, consapevole che, ai 23.5.2014 n.80), in caso di ressa previsione di legge, con
	✓ Di essere p Abitazione con		uenti estremi catastali:	
	Sezione	; Foglio	; Particella o mappale	; Subalterno
	✓ Di essere i	ntestatario del contr	ratto di locazione regolarmente	registrato presso l'Agenzia
	delle Entrat	e di	; in data	; al n
			tto di locazione relativo a imm entratto o del verbale di consegn	
	✓ Di essere c	omodatario con con	tratto d'uso gratuito regolarme	nte registrato presso
	l'Agenzia d	lelle Entrate di	; in data	; al n
	✓ Di essere u	sufruttuario, in forz	a del seguente titolo costitutivo	:
India 	care dati utili a coi	nsentire verifica da	parte dell'Ufficio Anagrafe 	
	✓ Di occupar	e legittimamente l'a	abitazione in base al titolo di seg	guito descritto:

Data	
Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia	
Cognome e nome	
Cognome e nome	

Modalità di presentazione

Firma del richiedente

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:

- 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.

Documenti da allegare alla richiesta:

- ✓ Fotocopia carta d'identità di tutti i richiedenti
- ✓ Fotocopia patente di tutti i richiedenti;
- ✓ Fotocopia libretti di circolazione di macchine e moto intestate ai richiedenti;
- ✓ Copia permesso soggiorno (stranieri extra-comunitari)
- ✓ Copia carta soggiorno (stranieri comunitari)
- ✓ Copia contratto di lavoro (stranieri comunitari) oppure dichiarazione redditi

^{*} 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.).