



COMUNE DI BRONI
PAVIA

Palazzo Arienti - Piazza G. Garibaldi 12 - 27043 Broni (Pv)

Cod. Fisc. 84000230189 - P. IVA 00498590181

Tel. 0385 257011 - Fax 0385 52106

Pec: comunebroni@pec.it E-mail: info@comune.broni.pv.it Sito Web: <http://www.comune.broni.pv.it>

All'Ufficio Demografico
del Comune di Broni

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'A.I.R.E. (Anagrafe Italiani Residenti all'estero) con provenienza dall'estero (indicare lo Stato estero di provenienza ed il Comune di iscrizione A.I.R.E.)	Stato estero <input type="text"/> Comune AIRE <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune	BRONI
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo)	<input type="text"/>

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (intestatario della scheda anagrafica)					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Comune di Residenza	Provincia	Indirizzo	Civico	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefono di casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC	
0385/ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> @ <input type="text"/>		<input type="text"/> @ <input type="text"/>	
PATENTE DI GUIDA n. <input type="text"/>			Cat.ria <input type="text"/>	VEICOLO: TIPO <input type="text"/>	
rilasciata il <input type="text"/>			da <input type="text"/>	TARGA : <input type="text"/>	
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	

DICHIARA

di essere a conoscenza del disposto dell'art. 75 D.P.R. 445/2000 in relazione alla decadenza di benefici in godimento in caso di dichiarazioni non veritiere;

di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti;

di aver trasferito la propria 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*	
PATENTE DI GUIDA n.		Cat.ria	VEICOLO: TIPO
rilasciata il		da	TARGA :
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	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		

3) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile *
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
PATENTE DI GUIDA n.		Cat.ria	VEICOLO: TIPO
rilasciata il		da	TARGA :
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	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		

4) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile *
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
PATENTE DI GUIDA n.		Cat.ria	VEICOLO: TIPO
rilasciata il		da	TARGA :
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			

Condizione non professionale: **				
Casalunga <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			

che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (é 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 LE FOTOCOPIE DEI SEGUENTI DOCUMENTI:

- CARTA/E DI IDENTITÀ PATENTE ITALIANA LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE (x veicolo intestato)
- CODICE/I FISCALE/I
- PERMESSO DI SOGGIORNO VALIDO O DELLA RICEVUTA SE SCADUTO
- CONTRATTO DI LOCAZIONE MUNITO DEGLI ESTREMI DI REGISTRAZIONE
- ROGITO MUNITO DEGLI ESTREMI DI REGISTRAZIONE
- PASSAPORTO CON IL VISTO DI INGRESSO IN ITALIA
- CONTRATTO DI LAVORO/BUSTA PAGA/ MEZZI DI SUSSISTENZA

In alternativa alla presentazione del contratto di locazione/titolo di proprietà: **D I C H I A R A**

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

e pertanto:

D I C H I A R A

- 1. di essere proprietario dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:
Foglio ; particella o mappale ; subalterno
Foglio ; particella o mappale ; subalterno
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 Ufficio Anagrafe)
- 6. di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:
(indicare dati utili a consentire verifica da parte 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
(cognome e nome NON in stampatello)

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia: Firma _____
(cognome e nome NON in stampatello)

Firma _____
(cognome e nome NON in stampatello)

Firma _____
(cognome e nome NON in stampatello)

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:

- 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.

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

** Dati d'interesse statistico.

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet del Comune di Broni, relativa al titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della presente istanza.