



# CITTÀ DI SABAUDIA

## PROVINCIA DI LATINA

**SETTORE VII - SERVIZIO AI CITTADINI E WELFARE**  
**Ufficio Anagrafe e Stato Civile**

### DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

|                          |   |                      |
|--------------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione di residenza con provenienza da altro Comune. Indicare il comune di provenienza   | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza   | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione di residenza di cittadini 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="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune  |                      |
| <input type="checkbox"/> | Iscrizione per altro motivo   | <input type="text"/> |

### IL SOTTOSCRITTO

|   |  |                      |                      |
|---|--|----------------------|----------------------|
| 1) Cognome *  |  |                      | <input type="text"/> |
| Nome *  |  | Data di nascita*     |                      |
| <input type="text"/>  |  | <input type="text"/> |                      |
| Luogo di nascita *  |  | Sesso *              |                      |
| <input type="text"/>  |  | <input type="text"/> |                      |
| Cittadinanza *  |  | C.F.*                |                      |
| <input type="text"/>  |  | <input type="text"/> |                      |
| Posizione nella professione se occupato: **   |  |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente /impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio  |  |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> coadiuvante  |  |                      |                      |
| Condizione non professionale: **  |  |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato/ritirato da lavoro  |  |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale   |  |                      |                      |
| Titolo di studio**  |  |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic.Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato |  |                      |                      |
| Patente tipo***   |  |                      |                      |
| <input type="text"/>  |  |                      |                      |
| Numero***   |  |                      |                      |
| <input type="text"/>  |  |                      |                      |
| Data di rilascio***   |  |                      |                      |
| <input type="text"/>  |  |                      |                      |
| Organo di rilascio***   |  | Provincia di***      |                      |
| <input type="text"/>  |  | <input type="text"/> |                      |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario / comproprietario , usufruttario , Locatario***   |  |                      |                      |
| Autoveicoli***  |  |                      |                      |
| <input type="text"/>  |  |                      |                      |
| Rimorchi***   |  |                      |                      |
| <input type="text"/>  |  |                      |                      |

|                |                      |
|----------------|----------------------|
| Motoveicoli*** | <input type="text"/> |
| Ciclomotori*** | <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"/> |                      |                      | C.F.*                | <input type="text"/> |
| Posizione nella professione se occupato: **   |                      |                      |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente /impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio<br><input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> coadiuvante                  |                      |                      |                      |                      |                      |
| Condizione non professionale: **  |                      |                      |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato/ritirato da lavoro<br><input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale |                      |                      |                      |                      |                      |
| Titolo di studio**  |                      |                      |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic.Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato                         |                      |                      |                      |                      |                      |
| Patente tipo***   |                      |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                      |                      |                      |
| Numero***   |                      |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                      |                      |                      |
| Data di rilascio***   |                      |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                      |                      |                      |
| Organo di rilascio***   |                      |                      | Provincia di***      |                      |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                      |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario / comproprietario , usufruttario , Locatario***   |                      |                      |                      |                      |                      |
| Autoveicoli***  |                      |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                      |                      |                      |
| Rimorchi***   |                      |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                      |                      |                      |
| Motoveicoli***  |                      |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                      |                      |                      |
| Ciclomotori***  |                      |                      |                      |                      |                      |
| <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"/> | C.F.*           | <input type="text"/> |
| Posizione nella professione se occupato: **<br><input type="checkbox"/> imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente /impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio<br><input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> coadiuvante       |                      |                 |                      |
| Condizione non professionale: **<br><input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato/ritirato da lavoro<br><input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale |                      |                 |                      |
| Titolo di studio**<br><input type="checkbox"/> Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic.Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato                                       |                      |                 |                      |
| 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 , usufruttario , Locatario***   |                      |                 |                      |
| Autoveicoli***  | <input type="text"/> |                 |                      |
| Rimorchi***   | <input type="text"/> |                 |                      |
| Motoveicoli***  | <input type="text"/> |                 |                      |
| Ciclomotori***  | <input type="text"/> |                 |                      |

|   |  |                      |                      |                      |                      |
|---|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 4) Cognome *  |  |                      |                      | <input type="text"/> |                      |
| Nome *  |  |                      | Data di nascita*     |                      |                      |
| Luogo di nascita *  |  | Sesso *              |                      | Stato civile **      |                      |
| <input type="text"/>  |  | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |
| Cittadinanza *  |  |                      | C.F.*                |                      |                      |
| <input type="text"/>  |  | <input type="text"/> |                      |                      |                      |
| Posizione nella professione se occupato: **<br><input type="checkbox"/> imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente /impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio<br><input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> coadiuvante       |  |                      |                      |                      |                      |
| Condizione non professionale: **<br><input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato/ritirato da lavoro<br><input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale |  |                      |                      |                      |                      |
| Titolo di studio**<br><input type="checkbox"/> Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic.Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato                                       |  |                      |                      |                      |                      |
| 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"/>  |  |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario / comproprietario , usufruttario , Locatario***   |  |                      |                      |                      |                      |
| Autoveicoli***  |  |                      | <input type="text"/> |                      |                      |
| Rimorchi***   |  |                      | <input type="text"/> |                      |                      |
| Motoveicoli***  |  |                      | <input type="text"/> |                      |                      |

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\*

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 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 di 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 del 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 usufruttario , 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 <input type="text"/>   | Provincia <input type="text"/>     |
| Via <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"/>   |

Data

Firma del Richiedente

firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome

Cognome e nome

### **MODALITA 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 fax o per via telematica.

Quest'ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni :

1. che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale
2. 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.
3. Che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
4. 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 nel Allegato A
- Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nel Allegato B

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la podestà 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.)