

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

(Cittadini non UE)

<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. Nazione _____ Città _____
<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 Nazione _____ Città _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo _____)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome⁽¹⁾		
Nome ⁽¹⁾		Data di nascita ⁽¹⁾ [] [] / [] [] / [] [] [] []
Luogo di nascita <i>(indicare la Città e la Nazione)⁽¹⁾</i>	Sesso ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Stato civile ⁽²⁾ : <input type="checkbox"/> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> Coniugato/a (o separato/a) <input type="checkbox"/> Unito/a civilmente con _____ il _____ a _____
Cittadinanza ⁽¹⁾	Codice Fiscale ⁽¹⁾ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
Posizione nella professione se occupato:⁽²⁾ <input type="checkbox"/> 1 Imprenditore; <input type="checkbox"/> 1 Libero professionista; <input type="checkbox"/> 2 Dirigente; <input type="checkbox"/> 2 Impiegato; <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio; <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati; <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante		
Condizione non professionale:⁽²⁾ <input type="checkbox"/> 1 Casalinga; <input type="checkbox"/> 2 Studente; <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato / in cerca di prima occupazione; <input type="checkbox"/> 4 Pensionato /Ritirato dal lavoro; <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale		
Titolo di studio:⁽²⁾ <input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo / Lic. Elementare; <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media; <input type="checkbox"/> 3 Diploma; <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale; <input type="checkbox"/> 5 Laurea; <input type="checkbox"/> 6 Dottorato; <input type="checkbox"/> 7 Titolo conseguito all'estero		
Paternità ⁽¹⁾ <i>(cognome e nome del padre):</i>		
Maternità ⁽¹⁾ <i>(cognome e nome della madre):</i>		
Possesso di Patente italiana? ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Sì, <input type="checkbox"/> No		
Possesso di veicoli targati (proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario) ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Sì, <input type="checkbox"/> No		

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 dal Comune di ⁽¹⁾ _____
(comune di precedente residenza) al seguente indirizzo:

Comune: Bracciano		Provincia Roma
Via/Piazza ⁽¹⁾		Numero civico ⁽¹⁾
Scala ⁽¹⁾	Piano ⁽¹⁾	Interno ⁽¹⁾

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

(2) Dati d'interesse statistico.

(3) Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11, del C.d.S.).

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

2) Cognome⁽¹⁾		
Nome ⁽¹⁾		Data di nascita ⁽¹⁾ <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Luogo di nascita <i>(indicare il Città e la Nazione)⁽¹⁾</i>	Sesso ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Stato civile ⁽²⁾ : <input type="checkbox"/> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> Coniugato/a (o separato/a) <input type="checkbox"/> Unito/a civilmente con _____ il _____ a _____
Cittadinanza ⁽¹⁾		Codice Fiscale ⁽¹⁾ <input type="text"/>
Rapporto di parentela con il richiedente ⁽¹⁾		
Posizione nella professione se occupato:⁽²⁾ <input type="checkbox"/> 1 Imprenditore; <input type="checkbox"/> 1 Libero professionista; <input type="checkbox"/> 2 Dirigente; <input type="checkbox"/> 2 Impiegato; <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio; <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati; <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante		
Condizione non professionale:⁽²⁾ <input type="checkbox"/> 1 Casalinga; <input type="checkbox"/> 2 Studente; <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato / in cerca di prima occupazione; <input type="checkbox"/> 4 Pensionato / Ritirato dal lavoro; <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale		
Titolo di studio:⁽²⁾ <input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo / Lic. Elementare; <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media; <input type="checkbox"/> 3 Diploma; <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale; <input type="checkbox"/> 5 Laurea; <input type="checkbox"/> 6 Dottorato; <input type="checkbox"/> 7 Titolo conseguito all'estero		
Paternità ⁽¹⁾ <i>(cognome e nome del padre):</i>		
Maternità ⁽¹⁾ <i>(cognome e nome della madre):</i>		
Possesso di Patente italiana? (3) <input type="checkbox"/> Si, <input type="checkbox"/> No		
Possesso di veicoli targati (proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario) (3) <input type="checkbox"/> Si, <input type="checkbox"/> No		

3) Cognome⁽¹⁾		
Nome ⁽¹⁾		Data di nascita ⁽¹⁾ <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Luogo di nascita <i>(indicare il Città e la Nazione)⁽¹⁾</i>	Sesso ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Stato civile ⁽²⁾ : <input type="checkbox"/> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> Coniugato/a (o separato/a) <input type="checkbox"/> Unito/a civilmente con _____ il _____ a _____
Cittadinanza ⁽¹⁾		Codice Fiscale ⁽¹⁾ <input type="text"/>
Rapporto di parentela con il richiedente ⁽¹⁾		
Posizione nella professione se occupato:⁽²⁾ <input type="checkbox"/> 1 Imprenditore; <input type="checkbox"/> 1 Libero professionista; <input type="checkbox"/> 2 Dirigente; <input type="checkbox"/> 2 Impiegato; <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio; <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati; <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante		
Condizione non professionale:⁽²⁾ <input type="checkbox"/> 1 Casalinga; <input type="checkbox"/> 2 Studente; <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato / in cerca di prima occupazione; <input type="checkbox"/> 4 Pensionato / Ritirato dal lavoro; <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale		
Titolo di studio:⁽²⁾ <input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo / Lic. Elementare; <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media; <input type="checkbox"/> 3 Diploma; <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale; <input type="checkbox"/> 5 Laurea; <input type="checkbox"/> 6 Dottorato; <input type="checkbox"/> 7 Titolo conseguito all'estero		
Paternità ⁽¹⁾ <i>(cognome e nome del padre):</i>		
Maternità ⁽¹⁾ <i>(cognome e nome della madre):</i>		
Possesso di Patente italiana? (3) <input type="checkbox"/> Si, <input type="checkbox"/> No		
Possesso di veicoli targati (proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario) (3) <input type="checkbox"/> Si, <input type="checkbox"/> No		

4) Cognome⁽¹⁾		
Nome ⁽¹⁾		Data di nascita ⁽¹⁾ <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Luogo di nascita <i>(indicare il Città e la Nazione)⁽¹⁾</i>	Sesso ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Stato civile ⁽²⁾ : <input type="checkbox"/> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> Coniugato/a (o separato/a) <input type="checkbox"/> Unito/a civilmente con _____ il _____ a _____
Cittadinanza ⁽¹⁾		Codice Fiscale ⁽¹⁾ <input type="text"/>
Rapporto di parentela con il richiedente ⁽¹⁾		
Posizione nella professione se occupato:⁽²⁾ <input type="checkbox"/> 1 Imprenditore; <input type="checkbox"/> 1 Libero professionista; <input type="checkbox"/> 2 Dirigente; <input type="checkbox"/> 2 Impiegato; <input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio; <input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati; <input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante		
Condizione non professionale:⁽²⁾ <input type="checkbox"/> 1 Casalinga; <input type="checkbox"/> 2 Studente; <input type="checkbox"/> 3 Disoccupato / in cerca di prima occupazione; <input type="checkbox"/> 4 Pensionato / Ritirato dal lavoro; <input type="checkbox"/> 5 Altra condizione non professionale		
Titolo di studio:⁽²⁾ <input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo / Lic. Elementare; <input type="checkbox"/> 2 Lic. Media; <input type="checkbox"/> 3 Diploma; <input type="checkbox"/> 4 Laurea triennale; <input type="checkbox"/> 5 Laurea; <input type="checkbox"/> 6 Dottorato; <input type="checkbox"/> 7 Titolo conseguito all'estero		
Paternità ⁽¹⁾ <i>(cognome e nome del padre):</i>		
Maternità ⁽¹⁾ <i>(cognome e nome della madre):</i>		
Possesso di Patente italiana? (3) <input type="checkbox"/> Sì, <input type="checkbox"/> No		
Possesso di veicoli targati (proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario) (3) <input type="checkbox"/> Sì, <input type="checkbox"/> No		

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome ⁽¹⁾	Nome ⁽¹⁾
Luogo di nascita ⁽¹⁾	Data di nascita ⁽¹⁾
<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 (contrassegnare con crocetta):

- Copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità⁽¹⁾
- Copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia⁽⁵⁾

Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità

- Copia del titolo di soggiorno in corso di validità⁽¹⁾

Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di rinnovo

- Copia del titolo di soggiorno scaduto⁽¹⁾
- Ricevuta della richiesta di rinnovo del titolo di soggiorno⁽¹⁾

Cittadino in attesa del rilascio del primo permesso di soggiorno per lavoro subordinato

- Copia del contratto di soggiorno presso lo Sportello Unico per l'immigrazione⁽¹⁾
- Ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso di soggiorno⁽¹⁾
- Domanda di rilascio del permesso di soggiorno per lavoro subordinato presentata allo Sportello Unico⁽¹⁾

Cittadino in attesa del rilascio del permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare

- Ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso⁽¹⁾
- Fotocopia non autenticata del nulla osta rilasciato dallo Sportello Unico⁽¹⁾

Cittadino discendente da avo italiano - riacquisto cittadinanza italiana

11. a. Per coloro che provengono da Paesi che NON applicano l'accordo di Schengen: timbro "Schengen" apposto sul documento di viaggio dall'autorità di frontiera;⁽¹⁾
- b. per coloro che provengono da Paesi che applicano l'accordo di Schengen: copia della dichiarazione di presenza resa al Questore entro 8 giorni dall'ingresso, ovvero della dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 109 del R.D. 18.6.1931, n. 773, ai gestori di esercizi alberghieri e di altre strutture ricettive;⁽¹⁾
12. Documentazione idonea a dimostrare il possesso dei requisiti necessari per poter avviare il procedimento finalizzato al riconoscimento della cittadinanza italiana jure sanguinis o al riacquisto della cittadinanza italiana ai sensi dell'art. 13, comma 1, della legge 5 febbraio 1992, n. 91 (documenti comprovanti la discendenza da avo italiano).⁽¹⁾
13. _____

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

(5) Tale documentazione non è obbligatoria ai fini dell'iscrizione anagrafica, ma necessaria per la registrazione nell'anagrafe del rapporto di parentela e per il rilascio della certificazione.

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

**Dati obbligatori*

Data _____

Firma del richiedente _____

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

ATTENZIONE: Ai fini della domanda per il cambio di residenza è necessario compilare anche l'allegato inerente il titolo di occupazione dell'abitazione (ALLEGATO 1 o 2), come da informativa sui Cambi di residenza scaricabile dal sito Comunale.