

- All'Ufficio Anagrafe del Comune di Follina

INFO: *Compilare il modulo in stampatello e barrare **una sola** delle seguenti caselle:*

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dal Comune italiano (indicare il Comune)--> di _____ Provincia _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero (anche se trattasi di ricomparsa successiva a irreperibilità): indicare lo stato estero _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dallo stato estero: indicare lo stato estero di provenienza: _____ indicare il comune italiano di iscrizione AIRE _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito del Comune di Follina (cambio di indirizzo e/o di interno)
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo <i>-indicare il motivo -</i> _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

INFO : *la presente dichiarazione può essere resa solo da persona maggiorenne; se è resa per minore deve essere compilata da genitore/tutore-vedi istruzioni pag.7)*

ATTENZIONE: i dati riportati in grassetto e contrassegnati con un asterisco * e le firme degli interessati di pag. 6 sono obbligatori. La mancata indicazione rende la dichiarazione non ricevibile.

- I dati contrassegnati con due asterischi ** sono di interesse statistico
 - I dati contrassegnati con tre asterischi *** sono necessari per l'aggiornamento da parte del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti (Motorizzazione civile) della carta di circolazione dei veicoli posseduti (vedi istruzioni INFO a pag 7).

Riquadro 1

1) Cognome*	
Nome*	Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*	Luogo di Nascita *
Stato civile **	Cittadinanza*
Codice Fiscale*:	
In qualità di :	
<input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Tutore <i>(compilare solo nel caso di residenza di minore)</i>	
Posizione nella professione se occupato: **	
Imprenditore	Dirigente
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **	
Casalunga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
	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
Laurea <input type="checkbox"/> 5	Diploma <input type="checkbox"/> 3
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***		

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni false o mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità giudiziaria.

DICHIARA

--> **di avere trasferito la propria residenza al seguente indirizzo oppure**

di avere trasferito la residenza del/dei figli/tutelati (i dati dei quali sono da riportare nei riquadri 2-3-4-5), al seguente indirizzo :

Comune di FOLLINA*		Provincia* TV
Via/Piazza *		Numero civico* /
Scala *	Piano *	Interno*

--> **che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo oltre al/alla sottoscritto/a si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati :**

Riquadro 2

2) Cognome*	
Nome*	Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*	Luogo di Nascita *
Stato civile **	Cittadinanza*
Codice Fiscale*:	
Rapporto di parentela con il richiedente *	
Posizione nella professione se occupato: **	
Imprenditore	Dirigente
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **	
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
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***	

Riquadro 3

3) Cognome*		
Nome*		Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*	Luogo di Nascita *	
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: **		
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		
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***		

Riquadro 4

4) Cognome*		
Nome*		Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*	Luogo di Nascita *	
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: **		
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		
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***		

Riquadro 5

5) Cognome*	
Nome*	Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*	Luogo di Nascita *
Stato civile **	Cittadinanza*
Codice Fiscale*:	
Rapporto di parentela con il richiedente *	
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	
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***	

INFO: Nel caso di dichiarazione anagrafica riguardante un minore, devono essere indicate le generalità del **genitore NON convivente con il minore** preventivamente informato dal dichiarante.

Riquadro 6

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di nascita*
Residente a*	Via*
E-mail/pec*	Cell.
Note eventuali del genitore dichiarante	
<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	

INFO: Nel caso in cui la nuova famiglia dimori in una abitazione non occupata da altre persone passare al riquadro 8 di pag. 5 – sezione Titolo Occupazione Alloggio. **Se invece si entra in una abitazione già occupata da altre persone residenti** compilare il successivo riquadro 7

DICHIARA INOLTRE

--> Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo **sono già iscritte le seguenti persone** (è sufficiente specificare le generalità di un solo componente della famiglia):
Riquadro 7

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di nascita*

--> Indicare se con la persona sopraindicata già residente *:

<p>■ *Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.</p>	<p>■ *Sussiste, rispetto al suddetto componente della famiglia già residente, il seguente vincolo di parentela o affettivo: _____</p>
--	--

(sezione TITOLO DI OCCUPAZIONE DELL'ALLOGGIO)

- **Ai fini della verifica della regolarità dell'occupazione dell'alloggio**

--> DICHIARA *

ai sensi della Legge 80/2014, di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, **consapevole che in caso di dichiarazione falsa o mendace l'iscrizione o la variazione anagrafica sarà nulla per espressa previsione di legge con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa:**

INFO:indicare obbligatoriamente una delle seguenti opzioni

eccetto il caso in cui si allegghi rogito o contratto di locazione o comodato:

Riquadro 8

<input type="checkbox"/> 1. di essere proprietario di abitazione con i seguenti riferimenti catastali : Sezione..... foglio.....particella o mappale.....subalterno.....
<input type="checkbox"/> 2. di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____ <i>In caso di contratto non registrato allegare il contratto</i>
<input type="checkbox"/> 3. di essere intestatario di contratto di locazione relativo all'immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell' immobile)
<input type="checkbox"/> 4. di essere comodatario con contratto ad uso gratuito regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____ _____ oppure <input type="checkbox"/> non registrato
<input type="checkbox"/> 5. di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo: _____
<input type="checkbox"/> 6. di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto: <i>(es.:ospite di parente)</i> _____

INFO: *Ad esclusione del precedente punto 1 (dichiarante proprietario*

dell'alloggio), compilare il riquadro sottostante

-->

DICHIARA* che il proprietario dell'alloggio/abitazione è:

Riquadro 9

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di nascita*
Residente a*	Via*
Cellulare*	Telefono fisso alternativo al cell.
E-mail/pec*	<i>NON è richiesta la firma del proprietario</i>

DICHIARA INOLTRE *

-->

di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione ad uno dei seguenti indirizzi :

Riquadro 10

Comune di	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
TELEFONO*	
E-mail /PEC	Fax:

Data*.....Firma del Dichiarante*

(Nominativo indicato nel riquadro 1 all'inizio della dichiarazione)

INFO: Oltre alla firma del dichiarante sono obbligatorie le firme di tutti gli altri componenti maggiorenni (anni 18) della famiglia indicati nei riquadri 2-3-4-5 e che sono :

1) Cognome e nome:firma.....

2) Cognome e nome:firma.....

3) Cognome e nome:firma.....

4) Cognome e nome:firma.....

segue elenco documenti obbligatori da allegare: ----->

--> Allegare obbligatoriamente i seguenti documenti (leggibili) *:

- fotocopia della carta di identità o del passaporto di tutti i dichiaranti (passaporto per i minori se stranieri; i cittadini italiani residenti all'estero che rimpatriano devono allegare copia del passaporto italiano)
- titolo di soggiorno o documenti che attestano la regolarità del soggiorno per **cittadini extra UE come da allegato A)** del presente modulo
- documenti che attestano la regolarità del soggiorno per **cittadini comunitari come da allegato B)** del presente modulo

In caso di presentazione della dichiarazione a sportello portare al seguito già le fotocopie di cui sopra, in quanto l'Ufficio Anagrafe non effettua fotocopie.

Modalità di compilazione

Il presente modulo deve essere compilato in stampatello e sottoscritto in tutte le sue parti dal/dai richiedente/richiedenti che intendono fissare o cambiare la propria residenza nel Comune di Follina. Devono essere allegati i documenti richiesti. Qualora il modulo non sia compilato oppure compilato solo in parte e/o sia mancante di tutte le firme richieste e/o manchino i documenti richiesti la dichiarazione sarà irricevibile.

Quando la dichiarazione anagrafica riguarda persona/e proveniente/i da altro Comune o da estero e persona/e già residente/i a Follina che cambia/no l'indirizzo, è necessario compilare un modulo come dichiarazione di residenza con provenienza da altro Comune o da estero ed un modulo come dichiarazione di cambio indirizzo.

L'Ufficio Anagrafe non risponde di documenti e dati scritti errati, incomprensibili o illeggibili.

In caso di omissione dei dati relativi alla patente e al libretto di circolazione dei veicoli posseduti l'Ufficio Anagrafe non potrà procedere alla trasmissione dei dati al Ministero di competenza e pertanto la variazione dovrà essere fatta a cura dell'interessato presso l'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile.

In caso di **iscrizione o variazione anagrafica di minore o interdetto o di persona con amministratore di sostegno**, chi esercita la responsabilità genitoriale o la tutela o l'amministrazione di sostegno (in relazione ai poteri attribuitigli dal decreto di nomina del Tribunale) deve compilare il presente modulo riportando i propri dati nel riquadro n. 1 pag. 1 e riportare i dati del minore nel riquadro 2 pag. 2.

Se il minore dimora abitualmente con solo il genitore dichiarante oppure il minore cambia la residenza da solo, è necessario compilare l'apposito riquadro 6 di pag. 4 del presente modulo.

In entrambi i casi è obbligatorio allegare la copia del documento di identità del genitore dichiarante.

Modalità di presentazione

Dopo la corretta compilazione il presente modulo e la documentazione allegata possono essere presentati all'Ufficio Anagrafe nelle seguenti modalità:

- **e-mail** all'indirizzo anagrafe@comune.follina.tv.it
E' necessario che il modulo ministeriale sia **firmato in originale dal/dai richiedente/richiedenti maggioirenni** e sia scannerizzato insieme a tutti i documenti. L'invio del solo modulo o dei soli allegati rende la dichiarazione anagrafica irricevibile.
- con firma digitale o con strumenti che consentano l'identificazione del/dei richiedente/richiedenti la residenza. **Tutti i documenti devono essere in formato PDF ed in caso contrario non sono ricevibili** (non sono ricevibili anche email che nel testo rimandano a sitiweb di cloud storage (google drive-onedrive, dropbox, ecc.)

presso

- **Ufficio Anagrafe Via Sanavalle n.14**
Orario di apertura al pubblico: lunedì, mercoledì, giovedì: 9:00 – 13:00
Tel. 0438/9733206 – 0438/9733204
E-mail: anagrafe@comune.follina.tv.it – pec: segreteria@comunefollina.legalmail.it

Tempi del procedimento

La registrazione della richiesta di iscrizione o variazione anagrafica (residenza) da parte dell'Ufficio Anagrafe avviene nei due giorni lavorativi successivi alla ricezione della stessa.

Al richiedente e alle persone coinvolte/interessate viene inviata la comunicazione di avvio del procedimento che riporta la data di decorrenza (data di presentazione/ricevimento) della residenza.

La nuova residenza si considera confermata entro 45 giorni dalla data di presentazione/ricevimento della richiesta di iscrizione; solo se l'accertamento dei requisiti e le verifiche della Polizia Municipale avranno avuto esito positivo, la nuova residenza si considererà confermata.

Qualora manchino i requisiti e le verifiche della Polizia Municipale abbiano esito negativo l'Ufficio provvederà, previa lettera di preavviso di rigetto, ad annullare la residenza ripristinando, con effetto retroattivo, quella precedente.

L'Ufficio Anagrafe provvederà a darne comunicazione, oltre che al dichiarante, anche all'eventuale Comune di precedente iscrizione e, qualora sussistano i presupposti di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazioni false e mendaci), all'Autorità giudiziaria.

Il sottoscritto, dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679.