

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

AI
Sindaco del **Comune di CASARGO**
Responsabile del Servizio Demografico

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune..... <i>Indicare il comune di provenienza</i> |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero..... <i>Indicare lo Stato estero di provenienza</i> |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero..... <i>Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE</i> |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune |
| <input type="checkbox"/> | Iscrizione per altro motivo <i>Specificare il motivo</i> |

IL/LA DICHIARANTE

| | | |
|---|--|------------------------------------|
| 1 | Cognome* | |
| | Nome* | |
| | Data di nascita* | Luogo di nascita* |
| | Sesso * | |
| | Cittadinanza* | Codice fiscale* |
| | Paternità** Cognome | Nome |
| | Maternità** Cognome | Nome |
| | Stato civile:** | |
| | <input type="checkbox"/> celibe/nubile | <input type="checkbox"/> coniugato |
| | <input type="checkbox"/> divorziato | |
| con/da: Cognome | | |
| Nome | | |
| Data del matrimonio luogo..... | | |
| Data del divorzio luogo..... | | |
| <input type="checkbox"/> vedovo/a di a..... il | | |
| Posizione nella professione se occupato:** | | |
| Imprenditore | Dirigente | |
| Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 | Impiegato <input type="checkbox"/> 2 | |
| | Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 | |
| | Operaio 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*** | | |

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dei benefici e l'obbligo di denuncia all'attività competente.

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

| NUOVO INDIRIZZO DI ABITAZIONE: | | |
|--------------------------------|-------------|----------------------|
| Comune* CASARGO | | Provincia* LECCO |
| Via/Piazza | | Numero civico* |
| Scala | Piano | Interno |

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

| DATI ANAGRAFICI DEI FAMILIARI DEL/LA DICHIARANTE | | | |
|--|--|--|--|
| 2 | Cognome* Nome* Data di nascita* Luogo di nascita* Sesso * Stato civile** Cittadinanza* Codice fiscale* Rapporto di parentela con il richiedente* | | |
| | Posizione nella professione se occupato:** Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 Operaio 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*** | | | |

| | | |
|----------|--|--|
| 3 | Cognome* Nome* Data di nascita* Luogo di nascita* Sesso * Stato civile** Cittadinanza* Codice fiscale* Rapporto di parentela con il richiedente* | |
| | Posizione nella professione se occupato:** Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 Operaio 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*** | | |

| | | |
|--|--|--|
| Cognome* Nome* Data di nascita* Luogo di nascita* Sesso * 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*** | | |

| EVENTUALI ALTRI OCCUPANTI RESIDENTI: | |
|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone: <small>È sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia</small> | |
| Cognome* | |
| Nome* | |
| Luogo di nascita* | Data di nascita* |

| RAPPORTI CON PERSONE GIÀ RESIDENTI | |
|--|--|
| <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: |

TITOLO DI OCCUPAZIONE DELL'ALLOGGIO

Dichiara inoltre 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 dichiarazioni mendaci l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa.

- 1** – Di essere proprietario
abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:
Comune catastale foglio particella foglio P.M.....
- 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)
.....
.....
.....

| RECAPITO (per eventuali comunicazioni degli Uffici demografici) | |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti: | |
| Comune CASARGO | Provincia LECCO |
| Via/Piazza | Numero civico |
| Telefono | Cellulare |
| Fax | e-mail/Pec |

Si allegano copia dei seguenti documenti:

- Carta d'identità
 Codice fiscale
 Patente di guida e libretto di circolazione dei veicoli intestati
 Permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari)

Data

Firma del dichiarante

FIRMA DEGLI ALTRI COMPONENTI MAGGIORENNI DELLA FAMIGLIA:

Cognome e nome
Cognome e nome
Cognome e nome
Cognome e nome

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:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- 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;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- 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.

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

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 E DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Casargo.

1. Titolare del trattamento

Gentile Sig./ Sig.ra, desideriamo informarla che, Comune di Casargo con sede a Casargo (LC), Via Roma n. 1/A, Tel 0341.840123 mail anagrafe@comune.casargo.lc.it, PEC comune.casargo@pec.regione.lombardia.it, è il Titolare del trattamento dei dati personali raccolti, ai sensi e per gli effetti del "Codice Privacy" e del "GDPR 2016/679", che prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

2. Responsabile della protezione dei dati (RPD)

Il responsabile della protezione dei dati (RPD) è Halley Lombardia S.r.l.

Tutte le informazioni sono disponibili sul sito www.comune.casargo.lc.it.

3. Finalità del trattamento

I dati personali da lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge e per le finalità connesse alle attività di competenza.

Potremmo, inoltre, chiedere il suo consenso per trattare i suoi dati personali per specifiche finalità che le comunicheremo. Quando acconsente al trattamento dei suoi dati personali da parte nostra per una specifica finalità, potrà revocare il suo consenso in qualsiasi momento e, in tal caso, cesseremo di trattare i suoi dati per tale finalità.

4. Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del Codice Privacy (artt. 33-36) in materia di misure di sicurezza ad opera di soggetti appositamente autorizzati ed in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5, paragrafo 1 del GDPR 2016/679, i suoi dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

5. Ambito di comunicazione e diffusione

La informiamo che, di regola, i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

6. Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

7. Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

Il Comune di Casargo non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'art. 22, paragrafi 1 e 4 del GDPR 2016/679.

8. Diritti dell'interessato

In ogni momento, lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 "Codice Privacy" e degli artt. 15-22 del GDPR 2016/679, il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso, la rettifica o la cancellazione dei dati personali oppure la limitazione del trattamento di tali dati.

Allo stesso modo, lei potrà esercitare il diritto di opporsi al trattamento.

L'apposita istanza è presentata al Titolare, oppure al Responsabile della protezione dei dati..

Potrà esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata al Comune di Casargo, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail sopra indicato.

Il/La Sottoscritto/a

Cognome.....

Nome.....

Nato/a a il

Residente in Via n.....

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazione mendace è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 DPR n. 445/2000

DICHIARA

In qualità di proprietario o titolare di diritto di godimento dell'immobile sito in Casargo (LC) in

Via.....n..... p.....

In merito alla richiesta di iscrizione anagrafica del/i Signor/i:

1. Cognome.....

Nome.....

2. Cognome.....

Nome.....

3. Cognome.....

Nome.....

Di dare il consenso ad occupare l'immobile sopra citato dalla suddetta famiglia.

Data.....

.....

Firma del/la dichiarante

Allegare fotocopia carta d'identità.

Il DL 28 marzo 2014, n. 47 in vigore dal 28 maggio 2014, definitivo dopo la Legge di conversione 23 maggio 2014, n. 80 prevede:
art. 5 Lotta all'occupazione abusiva di immobili. Salvaguardia degli effetti di disposizioni in materia di contratti di locazione.

1.chiunque occupa abusivamente un immobile senza titolo non può chiedere a residenza ne all'allacciamento a pubblici servizi in relazione all'immobile medesimo e gli atti emessi in violazione di tale divieto sono nulli a tutti gli effetti di Legge.