

Mittente: _____

Comune di Enna

Ufficio Protocollo

e per esso ai Servizi Demografici - Ufficio Anagrafe

Oggetto: indicare la richiesta

CAMBIO DI RESIDENZA PER PROVENIENZA DA ALTRO COMUNE

CAMBIO DI INDIRIZZO NELLA STESSA CITTA'

Da mandare **esclusivamente** ad uno dei seguenti indirizzi:

protocollo@comune.enna.it (posta elettronica ordinaria)

protocollo@pec.comune.enna.it (PEC)

COSA SERVE PER IL CAMBIO DI RESIDENZA (PROVENIENTI DA ALTRA CITTA') O DI ABITAZIONE (ALL'INTERNO DELLA STESSA CITTA')

- modulo allegato compilato e debitamente firmato (ALLEGATO 1)
- visura catastale dell'immobile o indicazione degli estremi catastali
- fotocopia della carta di identità e del codice fiscale di tutti i componenti della famiglia
- fotocopia della patente di guida e del libretto di circolazione di tutti i proprietari di autoveicoli o motoveicoli
- dichiarazione sostitutiva relativa al titolo di proprietà dell'immobile (Modulo n. 1)
- se l'immobile è messo a disposizione a titolo gratuito, dichiarazione sostitutiva da far compilare dal proprietario dell'immobile (Modulo n.2) con allegazione della carta di identità del proprietario
- se l'immobile è già abitato da altra persona, dichiarazione sostitutiva da chi già abita l'immobile (Modulo n.3) con allegazione della carta di identità del dichiarante

SE STRANIERO COMUNITARIO, IN AGGIUNTA:

- contratto di lavoro o documentazione comprovante la qualità di lavoratore autonomo
- oppure, autodichiarazione del possesso delle risorse economiche sufficienti e copia di un'assicurazione sanitaria valida per un anno (e, se studente, documentazione che attesta l'iscrizione presso un istituto scolastico o di formazione professionale)
- oppure, in caso di ricongiungimento di ascendente o discendente ultra 21enne, dichiarazione di convivenza a carico

SE STRANIERO EXTRACOMUNITARIO, IN AGGIUNTA:

- titolo di soggiorno in corso di validità
- oppure, ricevuta della richiesta di rinnovo
- oppure, ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso di soggiorno

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

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
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***		

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*		Provincia*
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

Compilare Modulo 1

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati : (compilare solo se si trasferiscono con il richiedente anche altre persone)

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
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
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		Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Diploma <input type="checkbox"/> 3		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
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***		

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
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
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		Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Diploma <input type="checkbox"/> 3		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***		

4) 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***			

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 *

<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:
Compilare Modello n. 3	Compilare Modello n. 3

Informazioni obbligatorie

Recapito telefonico: _____

Email o pec in cui ricevere tutte le comunicazioni inerenti il procedimento: _____

Indirizzo: _____

Data

Firma del richiedente

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Artt.38, 47 e 48 del d.P.R. n.445/2000

Il sottoscritto _____,
nato il _____ a _____,
residente nel Comune di (indicare il Comune di precedente residenza) _____
al seguente indirizzo _____
ai fini della richiesta di iscrizione anagrafica/variazione anagrafica nel Comune di Enna;

DICHIARA

Di essere consapevole:

- che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall' art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000);
- che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28/03/2014 n. 47 , in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa;
- che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrati va correlata.

In relazione all'immobile per il quale è stata presentata la domanda di iscrizione anagrafica/cambio di abitazione:

di essere **proprietario** dell'immobile sito nel Comune di Enna

Dati catastali: mappale _____ foglio _____ sub. _____

Indirizzo _____ n. _____ int. _____

- di avere stipulato un **preliminare di vendita** registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____
al n. _____
- di essere titolare di un titolo costitutivo di **usufrutto** regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____
al n. _____, e regolarmente trascritto
- di essere intestatario del **contratto di locazione** regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____
al n. _____
- di essere comodatario con contratto di **comodato d'uso gratuito** regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____
al n. _____
- di occupare l'alloggio **con messa a disposizione a titolo gratuito dell'immobile** da parte del proprietario (allegare modello n. 2 di dichiarazione resa dal proprietario)

Modulo n.2

All'Ufficio Anagrafe
Comune di Enna

Dichiarazione resa dal proprietario dell'immobile nel caso di messa a disposizione a titolo gratuito

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Artt.38, 47 e 48 del d.P.R. n.445/2000

Il sottoscritto

- Soggetto privato (cognome e nome) _____,
nato il _____ a _____,
residente nel Comune di _____
al seguente indirizzo _____
recapito _____
- Ragione sociale _____
con sede nel Comune di _____
al seguente indirizzo _____
Recapito _____
legale rappresentante (cognome e nome) _____
nato il _____ a _____

In qualità di proprietario dell'immobile sito nel Comune di Enna

Dati catastali: mappale _____ foglio _____ sub. _____

Indirizzo _____ n. _____ int. _____

DICHIARA

Di essere consapevole:

- che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall' art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000);
- che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrati va correlata.

- di aver messo a disposizione a titolo gratuito con **comodato verbale**
- _____

Modulo n. 3

Dichiarazione resa da chi abita già l'immobile al momento della presentazione della richiesta

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Artt. 38, 47 e 48 del d.P.R. n.445/2000

Io sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ c.f. _____ e residente a
_____ in via _____, recapito telefonico
_____ email _____

DICHIARA

Di essere consapevole:

- che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall' art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000);
- che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata.

che sussiste vincolo di parentela/affinità/tutela/curatela/affettivo con il richiedente e di acconsentire il suo ingresso nella famiglia anagrafica e dunque nello stato di famiglia

che non sussiste alcun vincolo con il richiedente e di acconsentire il suo ingresso e di essere in accordo con il richiedente

Enna, li _____

Firma del dichiarante

Si allega copia della carta di identità del dichiarante