



# CITTÀ di MONTESILVANO

(Provincia di Pescara)

SERVIZIO ANAGRAFE - STATO CIVILE - ELETTORALE - LEVA

Piazza Diaz, 1 - 65015 MONTESILVANO - codice fiscale 00193460680 - Tel. 085.44811 - www.comune.montesilvano.pe.it

## 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	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***				

**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

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

2) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Operario	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***		

3) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Operario	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***		

4) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	e assimilati <input type="checkbox"/> 4
		Operaio
		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
		Libero professionista <input type="checkbox"/> 1
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
<i>(in tal modo si crea uno stato di famiglia separato dalla famiglia residente).</i>	<i>ad esempio marito/moglie/figlio/padre/madre/convivente, fidanzato etc etc):</i>

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa :

**IN TUTTI I CASI SEGUENTI INDICARE I DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE ( dato obbligatorio )**

Foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

- 1) Di essere **proprietario** dell'abitazione ;
- 2) Di essere **intestatario del contratto di locazione** regolarmente registrato in data \_\_\_\_\_ presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ ( è preferibile allegare copia contratto);
- 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 **autorizzato all'ingresso** in immobile di Edilizia Residenziale Pubblica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (allegare copia del provvedimento)
- 5) Di essere **comodatario** con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato in data \_\_\_\_\_ presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- 6) Di essere **usufruttuario** in forza del seguente titolo costitutivo : (indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- 7) Di essere **intestatario del contratto di locazione non registrato** (indicare dati anagrafici e indirizzo del proprietario dell'immobile)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- 8) Di essere **familiare/amico/ospite/badante** del proprietario dell'immobile (indicare dati anagrafici e indirizzo del proprietario dell'immobile)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- 9) Di essere **familiare/amico/ospite/badante** del locatario dell'immobile (indicare dati anagrafici e indirizzo del locatario e del proprietario dell'immobile)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

10) Di essere **intestatario del contratto di comodato non registrato** (indicare dati anagrafici ed indirizzo del proprietario dell'immobile)

---

---

**N.B. : NEI CASI DI CUI AI PUNTI 8 E 9 E 10 IL PROPRIETARIO DELL'ABITAZIONE DEVE FIRMARE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ proprietario dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: sezione\_\_\_\_\_ foglio\_\_\_\_\_ particella o mappale\_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_dichiaro di essere consapevole dell'ingresso nel suddetto alloggio del/dei sig./sigg. \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL PROPRIETARIO CON FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'**

---



## **Modalità 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 per via telematica.

Quest' ultima possibilità è consentita ad **una** delle seguenti condizioni (alternative):

- a) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente alla PEC: [protocollo@comunemontesilvano.legalmail.it](mailto:protocollo@comunemontesilvano.legalmail.it);
- b) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice:
  - 1) [residenza@comune.montesilvano.pe.it](mailto:residenza@comune.montesilvano.pe.it);
- c) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale.

**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. (l'assenza di tali documenti renderà la pratica irricevibile)**

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

ULTERIORI INFORMAZIONI SCANSIONANDO IL QR CODE O RECANDOSI AL LINK:  
<https://www.comune.montesilvano.pe.it/Servizi/Servizio-cambio-residenza>



---

\* 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.) .