



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*	
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: **		
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 italiana 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: **		
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 italiana 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/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: **		
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
Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4		Diploma <input type="checkbox"/> 3
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Patente italiana 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: .....
--	--

**DICHIARA INOLTRE:**

**di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto**, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 47/2014, convertito in L. 80/2014, in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica/il cambio di indirizzo sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa (barrare il caso che ricorre):

di essere proprietario dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Comune di ----- Sezione \_\_\_\_\_; foglio \_\_\_\_\_; particella o mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_;

di essere comproprietario, per quota indivisa, dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Comune di ----- Sezione \_\_\_\_\_; foglio \_\_\_\_\_; particella o mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_ e che gli altri comproprietari sono (indicare generalità ed indirizzo completo di residenza

di essere intestatario del contratto di locazione/comodato d'uso regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, per l'immobile contraddistinto dai seguenti estremi catastali: Comune di \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_; foglio \_\_\_\_\_; particella o mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_; **e che** il proprietario è il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente nel comune di \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_;

di essere intestatario del contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia residenziale pubblica (allegare copia del contratto o verbale di consegna dell'immobile);

di essere usufruttuario dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Sezione \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ particella o mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_, in forza del seguente titolo costitutivo: (indicare gli estremi dell'atto notarile)

di essere comodatario dell'immobile, in forza di contratto di comodato d'uso regolarmente registrato presso l'agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, al numero.....per l'immobile contraddistinto dai seguenti estremi catastali: Comune di \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_; foglio \_\_\_\_\_; particella o mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_; **e che** il proprietario è il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente nel comune di \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_;

di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto (indicare i dati utili a consentire la verifica da parte dell'ufficio anagrafe, nonché dell'individuazione di soggetti controinteressati):

Si allega/esibisce a riprova di quanto sopra indicato, copia del titolo di proprietà/possesso/legittima occupazione dell'immobile, ove è stabilita la dimora abituale.

In alternativa è possibile compilare e allegare dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal proprietario dell'alloggio, presente nella pagina informativa dello sportello telematico polifunzionale:[https://sportellotelematico.comune.este.pd.it/action:c\\_d442:cambio.abitazione.residenza;abitazione](https://sportellotelematico.comune.este.pd.it/action:c_d442:cambio.abitazione.residenza;abitazione))

Si allegano i seguenti ulteriori documenti:

Comunica che 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		

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento dei dati trasmessi all'atto della presentazione dell'istanza.

**Data .....**

**Firma del richiedente**

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia .....

Cognome e nome .....Cognome e nome .....

Cognome e nome .....Cognome e nome .....

### **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 agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata o per via telematica.

Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b) 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;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- d) 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), scaricabile dal sito [https://sportellotelematico.comune.este.pd.it/action:c\\_d442:cambio.abitazione.residenza;abitazione](https://sportellotelematico.comune.este.pd.it/action:c_d442:cambio.abitazione.residenza;abitazione))

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell' allegato B), scaricabile dal sito [https://sportellotelematico.comune.este.pd.it/action:c\\_d442:cambio.abitazione.residenza;abitazione](https://sportellotelematico.comune.este.pd.it/action:c_d442:cambio.abitazione.residenza;abitazione))

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 obbligatori** d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti -

\* Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11, del C.d.S.) per l'aggiornamento dei documenti di viaggio (patente, libretto di circolazione ecc.).