

All'Ufficiale d'Anagrafe del CIAMPINO

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/LA SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome ^(*)	
Nome ^(*)	Data di nascita ^(*)
Luogo di nascita ^(*)	Sesso ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5	
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare	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 Pensionato / Altra condizione di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 di prima occupazione <input type="checkbox"/> 4 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 ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>	
Numero ^(***)	Data di rilascio ^(***)
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	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.

D I C H I A R A

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune ^(*) CIAMPINO	Provincia ^(*) ROMA
Via/Piazza ^(*)	Numero civico ^(*)
Scala	Piano
	Interno

Avvertenze:

(*) 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.).

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 ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5	
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare		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 ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>			
Numero ^(***)		Data di rilascio ^(***)	
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>			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 ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5	
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare		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 ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>			
Numero ^(***)		Data di rilascio ^(***)	
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>			Provincia di ^(***)
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario ^(***)			
Autoveicoli ^(***)			
Rimorchi ^(***)			
Motoveicoli ^(***)			
Ciclomotori ^(***)			

Avvertenze:

(*) 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.).

4) Cognome(*)		
Nome(**)		Data di nascita(*)
Luogo di nascita(*)	Sesso(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile(***) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare	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
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
Condizione non professionale: (**)		
Casalinge <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(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero(***)	Data di rilascio(***)	
Organo di rilascio(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Provincia di(***)	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario(***)		
Autoveicoli(***)		
Rimorchi(***)		
Motoveicoli(***)		
Ciclomotori(***)		

5) Cognome(*)		
Nome(**)		Data di nascita(*)
Luogo di nascita(*)	Sesso(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile(***) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare	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
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
Condizione non professionale: (**)		
Casalinge <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(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero(***)	Data di rilascio(***)	
Organo di rilascio(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	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(*)

Avvertenze:

(*) 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.).

- | | |
|--|---|
| <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: coniugio <input type="checkbox"/> parentela <input type="checkbox"/> affinità <input type="checkbox"/> adozione <input type="checkbox"/> tutela <input type="checkbox"/> vincoli affett. <input type="checkbox"/> |
|--|---|

Si allegano i seguenti documenti:

- 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 dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa
- 1 Di essere proprietario** (si può allegare copia dell'atto di proprietà)
Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:
Sezione ; foglio ; particella o mappale ; subalterno
- 2 Di essere intestatario del contratto di locazione** (si può allegare copia del contratto) 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** (si può allegare copia del contratto di comodato) 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 la verifica da parte Ufficio Anagrafe
- 6 Di occupare legittimamente l'abitazione** in base al titolo di seguito descritto:
Indicare dati utili a consentire la verifica da parte Ufficio Anagrafe
- Dichiarazione del proprietario Dichiarazione della famiglia coabitante Altro

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail / Pcc

Data _____ Firma del richiedente _____

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Firma del componente n° 2 _____ Firma del componente n° 3 _____

Firma del componente n° 4 _____ Firma del componente n° 5 _____

Il sottoscritto ufficiale di anagrafe attesta che la presente dichiarazione è stata sottoscritta dai richiedenti in sua presenza il e sono stati identificati mediante: (richiedente)

(componente n. 2)

(componente n. 3)

(componente n. 4)

(componente n. 5)

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE _____

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, per fax 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).

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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____ cittadino/a _____
residente in _____ via _____ n. _____ tel. _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato 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. 445/2000)

DICHIARA

in qualità di proprietario, ai sensi dell'art. 5 del D.L. n. 47/2014, convertito con legge n. 80/2014 che la/le persone sotto indicata/e occupano legittimamente l'abitazione ubicata a _____ in _____ via/piazza _____ n. _____ interno _____ piano _____

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

E' informato che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del decreto legislativo del 30-06-2003, n. 196, per le finalità strettamente necessarie all'espletamento della correlata attività amministrativa.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata insieme, alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta oppure con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA identificato mediante _____ _____ Data _____ L'ADDETTO _____	SI ALLEGA FOTOCOPIA: <input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> PATENTE GUIDA <input type="checkbox"/> _____
--	---

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____ cittadino/a _____

residente in _____ via/piazza _____ n. _____ int. _____ tel. _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato 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. 445/2000)

DICHIARA

in qualità di coabitante, ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. n. 223/1989 recante "famiglia anagrafica" e ai sensi dell'art. 5 del D.L. n. 47/2014, convertito con legge n. 80/2014 recante "lotta all'occupazione abusiva di immobili", di essere a conoscenza che la/le persona/e sotto indicate risiedono abitualmente all'indirizzo sopra riportato

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

dichiara altresì che con la/le predetta/e persona/e:

Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.

Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: coniugio parentela affinità adozione tutela vincoli affettivi

E' informato che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del decreto legislativo del 30-06-2003, n. 196, per le finalità strettamente necessarie all'espletamento della correlata attività amministrativa.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata insieme, alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta oppure con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA identificato mediante _____ _____ Data _____ L'ADDETTO _____	SI ALLEGA FOTOCOPIA: <input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> PATENTE GUIDA <input type="checkbox"/> _____
--	---

All'Ufficiale di Anagrafe
del Comune di CIAMPINO

OGGETTO: Dichiarazione dei "vincoli affettivi" al fine di istituire uno o più stati di famiglia fra i coabitanti al momento della costituzione o del subentro nella famiglia.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____ cittadino/a _____
residente in _____ via _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____ PEC _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato 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. 445/2000), dichiara che tra il sottoscritto e le persone coabitanti sotto menzionate

N. d'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA	
		Luogo	Data
1			
2			
3			
4			
5			

non esiste alcun vincolo di matrimonio, unione civile, parentela, affinità, adozione, tutela, ma esiste un legame affettivo e chiede, ai sensi dell'art.4 del D.P.R. n. 223/1989, che la propria famiglia anagrafica sia costituita con le persone sopra menzionate;

non esiste alcun vincolo di matrimonio, unione civile, parentela, affinità, adozione, tutela o legame affettivo e chiede, ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. n. 223/1989, che la propria famiglia anagrafica sia costituita senza le persone sopra menzionate.

Dichiara altresì di essere consapevole che la presente dichiarazione non può essere soggetta a ripensamenti e che i vincoli dichiarati si riterranno cessati soltanto con il cessare della coabitazione.

E' informato che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del decreto legislativo del 30-06-2003, n. 196, per le finalità strettamente necessarie all'espletamento della correlata attività amministrativa.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Per presa visione e accettazione degli altri componenti maggiorenni coabitanti prima elencati:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	FIRMA
1		
2		
3		

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata insieme, alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta oppure con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica.

FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA identificato mediante _____

Data _____

L'ADDETTO



CITTA' di CIAMPINO
Città Metropolitana di Roma Capitale

DICHIARAZIONE TARI
UtENZE Domestiche

Parte riservata all'Ufficio TARI

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione iniziale | <input type="checkbox"/> Riduzione dei componenti |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione di variazione | <input type="checkbox"/> Richiesta di riduzioni tariffarie e agevolazioni |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione di cessazione | <input type="checkbox"/> Altro |

Annotazioni : _____

1- DICHIARANTE (di norma intestatario della scheda famiglia) – COMPILARE SEMPRE

Cognome (ovvero denominazione sociale)

Nome

Comune di nascita (o stato estero)

Prov.

Data nascita

Sesso

Indirizzo (o Sede Legale) (via, piazza, civico, int.)

Comune

Prov.

Codice Fiscale/P.Iva

 Tel

Posta elettronica/Posta Elettronica Certificata "PEC"

2 - PROPRIETARIO/I (compilare solo se diverso dal dichiarante) _____ % di proprietà

Cognome (ovvero denominazione sociale)

Nome

Indirizzo (o Sede Legale) (via, piazza, civico, int.)

Comune

Prov.

Codice Fiscale/P.Iva

 Tel

Posta elettronica /Posta Elettronica Certificata "PEC"

Altri proprietari (se conosciuti)

(cognome e nome)

(codice fiscale)

(% proprietà)

(cognome e nome)

(codice fiscale)

(% proprietà)

3 - INTESTATARIO SCHEDA FAMIGLIA (se diverso dal dichiarante)

nome

: _____

cognome

: _____

codice fiscale

: _____

riservato all'ufficio :

CODICE FAMIGLIA

: _____

Ai fini dell'applicazione della Tassa Sui Rifiuti TARI

DICHIARA

la seguente utenza:

4 - TIPO DICHIARAZIONE

INIZIALE

VARIAZIONE

CESSAZIONE

Compilare SOLO in caso di VARIAZIONE:

Trasferimento: indirizzo precedente _____

Variazione della superficie: superficie iniziale mq. _____

Cambio intestazione per _____

Precedente intestatario:

Nome e Cognome _____

C.F. _____

Variazione del numero dei componenti: numero precedente _____

NOTA - Le utenze domestiche **RESIDENTI** non sono tenute a dichiarare la variazione del numero dei componenti la famiglia anagrafica mentre le utenze domestiche **NON RESIDENTI** devono indicare la variazione del numero dei soggetti presenti nell'abitazione.

Compilare SOLO in caso di CESSAZIONE:

Trasferimento in un altro Comune o all'estero

Decesso del titolare

Altro (specificare) _____

5 - CON DECORRENZA DAL _____

6 - INDIRIZZO UTENZA:

(via, piazza) _____ nc. _____ Sc. _____ interno _____

INDICAZIONE nominativo precedente occupante utenza (se conosciuto):

INDIRIZZO DI RECAPITO SE DIVERSO DAL PRECEDENTE (indirizzo a cui far recapitare comunicazioni / altro relativo alla tassa rifiuti ,se diverso da quello dell'utenza domestica) _____

7 - TITOLO di possesso o detenzione dei locali o delle aree scoperte, a qualsiasi uso adibiti, suscettibili di produrre rifiuti urbani.

- PROPRIETA'
 USUFRUTTO
 LOCAZIONE (affitto)
 COMODATO
 ALTRO (specificare) _____

8 - DESTINAZIONE

DOMESTICHE

- USO ABITATIVO
 USO BOX/CANTINE/SOLAI

ALTRI USI

- (specificare) _____

9 - SUPERFICIE TOTALE UTENZA DOMESTICA: mq. _____

FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	SUPERFICIE UTILE NETTA (CALPESTABILE) IN MQ.	SUPERFICIE CATASTALE IN MQ. (se disponibile)	DESTINAZIONE USO SUPERFICIE

10 – NUMERO TOTALE DEI COMPONENTI (utenze domestiche): _____

Numero Componenti	Parentela (rispetto al dichiarante)	Inserire i componenti dell'utenza domestica (compreso dichiarante) ed anche eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare ma stabilmente conviventi (esempio: badanti, colf)		
		cognome	nome	codice fiscale
1				
2				
3				

modello di dichiarazione TARI

4				
5				
6				
7				
8				
9				

11 - RIDUZIONI tariffarie E AGEVOLAZIONI previste dal regolamento comunale

- abitazioni tenute a disposizione da soggetti non residenti per uso stagionale o non continuativo
- residenza all'estero di tutto il nucleo familiare (per più di 6 mesi all'anno)
- compostaggio domestico
- distanza dal punto di raccolta oltre mt. 500

N.B. ALLEGARE idonea documentazione utile a dimostrare il diritto alla riduzione indicata

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso (art. 76 D.P.R. 445/2000 in base agli artt. 46 e 47 del D.P. R. 445/2000).

12 - NOTE :

Ai sensi del d.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente istanza per l'istruttoria e le verifiche necessarie.

DATA : _____

Firma del DICHIARANTE

Annotazioni da compilarsi a cura ufficio:

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

La dichiarazione TARI deve essere compilata dal contribuente in ogni sua parte prestando attenzione a fornire tutti i dati richiesti ed allegando i seguenti documenti:

NON VERRANNO ACCETTATE DICHIARAZIONI INCOMPLETE OVVERO MANCANTI IN TUTTO O IN PARTE DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

- 1) superficie dei locali (Mq calpestabili al netto dei muri);**
- 2) planimetria dei locali occupati/detenuti;**
- 3) dati catastali dei locali occupati/detenuti (es . Fg. Part. Sub, dell'abitazione/ box,ecc) e/o dati del proprietario dei locali oggetto della dichiarazione, se diverso dal dichiarante;**
- 4) contratto di locazione/affitto (solo per le utenze non di proprietà) nonché copia della disdetta e/o del verbale di riconsegna dei locali (in caso di dichiarazione di cessazione);**
- 5) documento identità del dichiarante;**
- 6) atto di delega in caso di presentazione della dichiarazione o ritiro di documentazione da parte di soggetto diverso dal dichiarante, con copia del documento di identità del delegante.**

N.B. per invio mediante fax /posta certificata ecc. allegare sempre copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.