

Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **			
CASALINGA <input type="checkbox"/> 1 cerca di	Studente prima occupazione <input type="checkbox"/>	2 3	Disoccupato/in 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 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	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 Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **			
CASALINGA <input type="checkbox"/> 1 cerca di	Studente prima occupazione <input type="checkbox"/>	2 3	Disoccupato/in 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 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	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***			
5) 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 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **			
CASALINGA <input type="checkbox"/> 1 cerca di	Studente prima occupazione <input type="checkbox"/>	2 3	Disoccupato/in Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5

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 *

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 (specificare): _____

Si allegano i seguenti documenti: allegare documento di identità - patente - libretto di circolazione dei mezzi in proprietà - documenti riguardanti tutti i minori dei quali si chiede il cambio di residenza, con eventuale documentazione a corredo.

I richiedenti Dichiarano inoltre di occupare l'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Sezione _____; foglio _____, particella o mappale _____; subalterno _____

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

1 Di essere proprietario dell'immobile

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. Si allega quindi copia del contratto o verbale di consegna dell'Immobile o nulla osta dell'istituto proprietario dell'immobile

4 Di essere comodatario 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 la titolo di seguito descritto: indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

7 di avere il consenso del proprietario di cui si allega dichiarazione (con eventuale consenso all'iscrizione all'interno dello stesso nucleo familiare)

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

NOTA BENE: la corretta compilazione di questa sezione, con indicazione dell'indirizzo mail e del numero telefonico, consentirà una migliore gestione della pratica, facilitando i contatti con il richiedente)

Comune	Provincia
Via /Piazza	Numero Civico
Telefono/Fax	Cellulare
e-mail/Pec	

Data _____

Firma del richiedente

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
(art. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto - _____

nato a _____ (____) il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

Frazione di _____

Consapevole delle responsabilità di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

Di essere a conoscenza che il Sig. _____ nato a _____ il _____ avente con il sottoscritto il seguente rapporto di parentela _____

prenderà la residenza presso il mio appartamento situato in

Via _____ Loc _____

Estremi catastali Sez _____ Foglio _____ particella _____ sub. _____

E NE DO IL CONSENSO chiedendo altresì che (barrare la voce che interessa):

- venga inserito nel mio nucleo familiare;
- abbia un nucleo familiare separato e distinto da quello del sottoscritto.

Data _____

Il Dichiarante

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente tramite fax, altra persona incaricata oppure a mezzo posta così come espressamente previsto dall'art.38 del D.P.R.445/2000.

Si allega documento _____ num. _____

Rilasciato da _____ il _____

Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato **a mano presso l'U.R.P.** – Ufficio Protocollo del Comune di Castel Sant'Elia, ove il richiedente intende fissare la propria residenza.

In alternativa il modello può essere inviato ai seguenti indirizzi: e-mail (anagrafe@comunecastelsantelia.it) PEC (protocollo@pec.comunecastelsantelia.it) .

Importante: l'invio via PEC o via MAIL è consentito **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 o P.E.C..

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 (eventualmente allegando il titolo sulla base del quale viene esercitata la patria potestà – esempio sentenza di tribunale o altro documento equipollente).

* Dati obbligatori . La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda .

** Dati d'interesse statistico (non inficiano la presentazione dell'istanza)

*** 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 GDPR 2016/679 IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Si desidera informare che i suoi dati verranno trattati nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di privacy, relativamente alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali, in osservanza del Regolamento (UE) 679/2016. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Castel Sant'Elia, con sede legale in Via Umberto 1° n. 41 - pec: protocollo@pec.comunecastelsantelia.it . Il Titolare del trattamento è il Comune di Castel Sant'Elia nella persona del Sindaco pro-tempore. Il Responsabile del Trattamento è il Responsabile del Settore 1 del Comune di Castel Sant'Elia. Il D.P.O. - Responsabile della Protezione dei Dati è ASMEL ASSOCIAZIONE in persona dell'Ing. Salvatore Minucci, a cui è possibile rivolgersi al seguente indirizzo: serviziodpo@asmel.eu. Il trattamento di tali dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, esattezza, trasparenza, minimizzazione, limitazione delle finalità e della conservazione, nonché di tutela alla riservatezza. I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità istituzionali e per l'erogazione dei servizi richiesti presso i nostri uffici, anche nell'ambito del procedimento per il quale verranno richieste di rendere eventuali dichiarazioni, tramite opportuna modulistica.

Al riguardo si informa che, ricorrendone i presupposti, potrà far valere tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR n.679/UE. Potrà consultare l'informativa completa presso i locali degli uffici comunali preposti o tramite il sito interne