

N° _____ DICHIARAZIONE DI RESIDENZA NEL COMUNE DI RESCALDINA (MI)

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza : _____ Prov. _____
<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 italiano di iscrizione AIRE : _____ Prov. _____
<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 *
Nato/a*	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: **			
Casilinga <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***		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***			Provincia di***
TARGHE veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario*** SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
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* : RESCALDINA		Provincia* Milano
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Scala

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

2) Cognome*			
Nome*		Nome*	
Nato/a*	Nato/a*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Cittadinanza*	
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: **			
Casilinga <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***		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di***	
TARGHE veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario*** SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

3) Cognome*			
Nome*		Nome*	
Nato/a*	Nato/a*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Cittadinanza*	
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: **			
Casilinga <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***		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di***	
TARGHE veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario*** SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

4) Cognome*			
Nome*		Nome*	
Nato/a*	Nato/a*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Cittadinanza*	
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: **			
Casilinga <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***		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di***	
TARGHE veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario*** SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
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: _____
---	---

Si allegano i seguenti documenti: **PRESENTARSI MUNITI DEI SEGUENTI DOCUMENTI (se posseduti) : CARTA D'IDENTITA' - CODICE FISCALE (tessera sanitaria) - PATENTE DI GUIDA - PERMESSO DI SOGGIORNO (Attestazione Soggiorno U.E.) e PASSAPORTO o DOCUMENTO D'IDENTITA' (se stranieri)**

.....

DICHIARA INOLTRE

- 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**

Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

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

- 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 (**allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile**)

- 4)** Di essere **comodatario** con contratto 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 dell'Ufficio Anagrafe

- 6)** Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

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

Comune di RESCALDINA	Provincia di Milano
Via/Piazza:	Numero civico:
Telefono :	Cellulare :
Fax	e-mail/Pec: >

Data..... Firma del richiedente :

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome firma

Cognome e nome firma

Cognome e nome firma

Cognome e nome firma

ALLEGARE FOTOCOPIA DEI SEGUENTI DOCUMENTI (se posseduti) :
CARTA D'IDENTITA' - CODICE FISCALE (tessera sanitaria) - PATENTE DI GUIDA -
PERMESSO DI SOGGIORNO (Attestazione Soggiorno U.E.) e PASSAPORTO o
DOCUMENTO D'IDENTITA' (se stranieri)

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'IDENTITA' 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.

-
- * 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.) .

A T T E N Z I O N E

Il richiedente ha comunque l'OBBLIGO di provvedere alla regolarizzazione della posizione di tutta la famiglia ai fini della TASSA RIFIUTI. Questo permetterà di poter presentare la richiesta di residenza e di avere i sacchetti ed i contenitori per la raccolta differenziata.

Per poter ricever automaticamente e senza spese, l'aggiornamento dell'indirizzo su patenti di guida e libretti di circolazione è INDISPENSABILE compilare i relativi campi della dichiarazione di richiesta di residenza. In caso contrario si intende che l'interessato NON è titolare di patente di guida italiana, e NON è intestatario di alcun veicolo soggetto all'obbligo di aggiornamento indirizzo anagrafico. (da febbraio 2013 non viene più inviato il bollino di aggiornamento indirizzo per la patente ma solo l'etichetta per il libretto di circolazione dei veicoli.

TASSA RIFIUTI:

Sul sito del comune di Rescaldina : www.rescaldina.org > home page sulla sinistra: AREE TEMATICHE > TRIBUTI poi > sulla destra GUIDA AI SERVIZI > tassa smaltimento rifiuti solidi urbani > documenti/moduli > modulo 1; è possibile scaricare e compilare il modello da consegnare all'ufficio Tributi che rilascerà la ricevuta utile per il ritiro dei sacchi raccolta differenziata e della tessera per la discarica (questi ultimi presso l'ufficio URBANISTICA

FOGLIO AGGIUNTIVO PER LA RICHIESTA DI RESIDENZA

Cognome e Nome del n. 1) intestatario della pratica :

5) Cognome*			
Nome*			Data di nascita*
Nato/a*	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: **			
Casilinga <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***			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***			Provincia di***
TARGHE veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario*** SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

6) Cognome*			
Nome*			Data di nascita*
Nato/a*	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: **			
Casilinga <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***			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***			Provincia di***
TARGHE veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario*** SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			