

MODULO DI DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

Barrare una sola delle seguenti caselle e compilare i campi relativi alla scelta fatta:

<input type="radio"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dal Comune italiano di	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dallo Stato estero	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dallo Stato estero	<input type="text"/>
	Comune italiano di iscrizione AIRE	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito del Comune di Legnano (cambio di indirizzo e/o di interno)	
<input type="radio"/>	Iscrizione per altro motivo:	<input type="text"/>

IL SOTTOSCRITTO

ATTENZIONE: i dati riportati in grassetto e le firme degli interessati in fondo al modulo sono obbligatori.

Riquadro 1

Cognome	<input type="text"/>		
Nome	<input type="text"/>		
Sesso	<input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina		
Data di nascita	<input type="text"/>	Luogo di Nascita	<input type="text"/>
Stato civile	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>
Codice Fiscale:	<input type="text"/>		
Posizione professionale, se occupato:			
<input type="radio"/> Imprenditore/Libero professionista <input type="radio"/> Dirigente/Impiegato <input type="radio"/> Lavoratore in proprio			
<input type="radio"/> Operaio e assimilati <input type="radio"/> Coadiuvante			
Condizione non professionale:			
<input type="radio"/> Casalinga <input type="radio"/> Studente <input type="radio"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione			
<input type="radio"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> Altra condizione non professionale			
Titolo di studio:			
<input type="radio"/> Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="radio"/> Lic. Media <input type="radio"/> Diploma <input type="radio"/> Laurea triennale <input type="radio"/> Laurea			
<input type="radio"/> Dottorato			
In possesso di patente di guida italiana <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO			
In possesso di veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO			

DICHIARA

di avere trasferito la propria residenza al seguente indirizzo

di avere trasferito la residenza del figlio minore o tutelato / dei figli minori o tutelati (i dati dei quali sono da riportare nei riquadri 2-3-4-5), al seguente indirizzo :

PER FIGLI MINORI COMPILARE ANCHE LA DICHIARAZIONE IN ULTIMA PAGINA

Comune di LEGNANO	Provincia MI
Via/Piazza <input type="text"/>	Numero civico <input type="text"/> / <input type="text"/>
Scala <input type="text"/> Piano <input type="text"/> Interno <input type="text"/>	

che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo oltre al/alla sottoscritto/a si sono trasferiti anche n. familiari di seguito specificati:

Riquadro 2

Cognome <input type="text"/>
Nome <input type="text"/>
Sesso <input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina
Data di nascita <input type="text"/> Luogo di Nascita <input type="text"/>
Stato civile <input type="text"/> Cittadinanza <input type="text"/>
Codice Fiscale: <input type="text"/>
Rapporto di parentela con il richiedente <input type="text"/>
Posizione professionale, se occupato: <input type="radio"/> Imprenditore/Libero professionista <input type="radio"/> Dirigente/Impiegato <input type="radio"/> Lavoratore in proprio <input type="radio"/> Operaio e assimilati <input type="radio"/> Coadiuvante
Condizione non professionale: <input type="radio"/> Casalinga <input type="radio"/> Studente <input type="radio"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> Altra condizione non professionale
Titolo di studio: <input type="radio"/> Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="radio"/> Lic. Media <input type="radio"/> Diploma <input type="radio"/> Laurea triennale <input type="radio"/> Laurea <input type="radio"/> Dottorato
In possesso di patente di guida italiana <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
In possesso di veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

Riquadro 3

Cognome <input type="text"/>
Nome <input type="text"/>
Sesso <input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina
Data di nascita <input type="text"/> Luogo di Nascita <input type="text"/>
Stato civile <input type="text"/> Cittadinanza <input type="text"/>
Codice Fiscale: <input type="text"/>
Rapporto di parentela con il richiedente <input type="text"/>

Posizione professionale, se occupato:

- Imprenditore/Libero professionista Dirigente/Impiegato Lavoratore in proprio
 Operaio e assimilati Coadiuvante

Condizione non professionale:

- Casalinga Studente Disoccupato/in cerca di prima occupazione
 Pensionato / Ritirato dal lavoro Altra condizione non professionale

Titolo di studio:

- Nessun titolo/Lic. Elementare Lic. Media Diploma Laurea triennale Laurea
 Dottorato

In possesso di patente di guida italiana SI NO

In possesso di veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario SI NO

Riquadro 4

Cognome

Nome

Sesso Maschio Femmina

Data di nascita

Luogo di Nascita

Stato civile

Cittadinanza

Codice Fiscale:

Rapporto di parentela con il richiedente

Posizione professionale, se occupato:

- Imprenditore/Libero professionista Dirigente/Impiegato Lavoratore in proprio
 Operaio e assimilati Coadiuvante

Condizione non professionale:

- Casalinga Studente Disoccupato/in cerca di prima occupazione
 Pensionato / Ritirato dal lavoro Altra condizione non professionale

Titolo di studio:

- Nessun titolo/Lic. Elementare Lic. Media Diploma Laurea triennale Laurea
 Dottorato

In possesso di patente di guida italiana SI NO

In possesso di veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario SI NO

Riquadro 5

Cognome

Nome

Sesso Maschio Femmina

Data di nascita

Luogo di Nascita

Stato civile

Cittadinanza

Codice Fiscale:

Rapporto di parentela con il richiedente

Posizione professionale, se occupato:

<input type="radio"/> Imprenditore/Libero professionista <input type="radio"/> Dirigente/Impiegato <input type="radio"/> Lavoratore in proprio <input type="radio"/> Operaio e assimilati <input type="radio"/> Coadiuvante Condizione non professionale: <input type="radio"/> Casalinga <input type="radio"/> Studente <input type="radio"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> Altra condizione non professionale Titolo di studio: <input type="radio"/> Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="radio"/> Lic. Media <input type="radio"/> Diploma <input type="radio"/> Laurea triennale <input type="radio"/> Laurea <input type="radio"/> Dottorato
In possesso di patente di guida italiana <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO In possesso di veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

Attenzione: Nel caso in cui la nuova famiglia dimori in una abitazione non occupata da altre persone passare al riquadro 7 – sezione Titolo Occupazione Alloggio. Se invece si entra in una abitazione già occupata da altre persone residenti compilare il successivo riquadro 6.

DICHIARA INOLTRE

che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo **sono già iscritte le seguenti persone** (è sufficiente specificare le generalità di un solo componente della famiglia):

Riquadro 6

Cognome	<input type="text"/>		
Nome	<input type="text"/>		
Data di nascita	<input type="text"/>	Luogo di Nascita	<input type="text"/>
Firma della persona indicata Allegare copia del documento d'identità			

con la persona sopraindicata già residente :

- Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.
- Sussiste, rispetto al suddetto componente della famiglia già residente, il seguente vincolo di parentela o affettivo:

TITOLO DI OCCUPAZIONE DELL'ALLOGGIO
Ai fini della verifica della regolarità dell'occupazione dell'alloggio

DICHIARA

ai sensi della Legge 80/2014, di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che in caso di dichiarazione falsa o mendace l'iscrizione o la variazione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa:

Indicare obbligatoriamente una delle seguenti opzioni

Riquadro 7

<p><input type="radio"/> di essere proprietario dell'abitazione con i seguenti riferimenti catastali : Sezione foglio <input type="text"/> particella o mappale <input type="text"/> subalterno <input type="text"/>. Allegare copia del rogito (prime pagine con i dati)/dichiarazione del notaio</p> <p><input type="radio"/> di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di <input type="text"/> in data <input type="text"/> al n. <input type="text"/>. Allegare copia del contratto</p> <p><input type="radio"/> di essere intestatario di contratto di locazione relativo all'immobile di Edilizia Residenziale Pubblica. Allegare copia del contratto/verbale di consegna</p> <p><input type="radio"/> di essere comodatario con contratto ad uso gratuito regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di <input type="text"/> in data <input type="text"/> al n. <input type="text"/>. Allegare copia del contratto</p> <p><input type="radio"/> di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo: <input type="text"/> Allegare documentazione comprovante il titolo</p> <p><input type="radio"/> di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto: <input type="text"/> indicare se cittadino familiare/convivente del proprietario o del titolare contratto locazione</p>

Solo per l'ultimo punto, compilare il riquadro sottostante

DICHIARA

che il proprietario dell'alloggio/abitazione è:

Riquadro 8

Cognome <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Nome <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Data di nascita <input style="width: 20%;" type="text"/>	Luogo di Nascita <input style="width: 60%;" type="text"/>
Residente a <input style="width: 30%;" type="text"/>	Via <input style="width: 40%;" type="text"/>
Telefono <input style="width: 30%;" type="text"/>	E-mail/pec <input style="width: 40%;" type="text"/>
Firma del proprietario	
Allegare copia del documento d'identità del proprietario	

DICHIARA INOLTRE

di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione ad uno dei seguenti indirizzi :

Riquadro 9

Comune di	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	
Via/Piazza	<input type="text"/>		Numero civico	<input type="text"/>
telefono	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	
E-mail /PEC	<input type="text"/>			

Data

Firma del Dichiarante
(Nominativo indicato nel riquadro 1 all'inizio della dichiarazione)

Oltre alla firma del dichiarante sono obbligatorie le firme di tutti gli altri componenti maggiorenni della famiglia indicati nei riquadri 2-3-4-5 e che sono :

Cognome e nome: firma.....

Cognome e nome: firma.....

Cognome e nome: firma.....

Cognome e nome: firma.....

Allegare obbligatoriamente i seguenti documenti (leggibili) :

Cittadini italiani:
fotocopia della carta di identità o del passaporto del dichiarante e dei familiari/conviventi
fotocopia del codice fiscale del dichiarante e dei familiari/conviventi

Cittadini Extra UE
fotocopia del permesso di soggiorno del dichiarante e dei familiari/conviventi
fotocopia del passaporto del dichiarante e dei familiari/conviventi
fotocopia del codice fiscale del dichiarante e dei familiari/conviventi
fotocopia della carta di identità italiana, se in possesso, del dichiarante e dei familiari/conviventi
documentazione relativa allo stato civile tradotta e legalizzata
[Allegato "A"](#)

Cittadini UE
fotocopia del passaporto/carta d'identità straniera del dichiarante e dei familiari/conviventi
fotocopia del codice fiscale del dichiarante e dei familiari/conviventi
fotocopia della carta di identità italiana, se in possesso, del dichiarante e dei familiari/conviventi
documentazione comprovante la sussistenza dei requisiti per la residenza in Italia (telefonare all'ufficio anagrafe per maggiori informazioni 0331-471214/215)
documentazione relativa allo stato civile tradotta e legalizzata
[Allegato "B"](#)

Modalità di compilazione

Il presente modulo deve essere compilato in stampatello e sottoscritto in tutte le sue parti dal/dai richiedente/richiedenti che intendono fissare o cambiare la propria residenza nel Comune di Legnano. Devono essere allegati i documenti richiesti.

Qualora il modulo non sia compilato oppure compilato solo in parte e/o sia mancante di tutte le firme richieste e/o manchino i documenti richiesti la dichiarazione sarà irricevibile.

L'Ufficio Anagrafe non risponde di documenti e dati scritti errati, incomprensibili o illeggibili.

In caso di omissione dei dati relativi alla patente e al libretto di circolazione dei veicoli posseduti l'Ufficio Anagrafe non potrà procedere alla trasmissione dei dati al Ministero di competenza e pertanto la variazione dovrà essere fatta a cura dell'interessato presso l'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile.

In caso di **iscrizione o variazione anagrafica di minore o interdetto o di persona con amministratore di sostegno**, chi esercita la responsabilità genitoriale o la tutela o l'amministrazione di sostegno (in relazione ai poteri attribuitigli dal decreto di nomina del Tribunale) deve compilare il presente modulo riportando i propri dati nel riquadro n. 1 pag. 1 e riportare i dati del minore nel riquadro 2.

Se il minore dimora abitualmente con solo il genitore dichiarante oppure il minore cambia la residenza da solo, è necessario compilare il modulo allegato in fondo al presente modello.

In entrambi i casi è obbligatorio allegare la copia del documento di identità del genitore dichiarante.

Modalità di presentazione

Dopo la corretta compilazione il presente modulo e la documentazione allegata possono essere presentati all'Ufficio Anagrafe nelle seguenti modalità:

- per pec all'indirizzo comune.legnano@cert.legalmail.it

- per e-mail all'indirizzo ufficioanagrafe@legnano.org

E' necessario che il modulo sia **firmato in originale dal/dai richiedente/richiedenti maggiorenni** e sia **acquisito insieme a tutti i documenti**. L'invio del solo modulo o dei soli allegati rende la dichiarazione anagrafica irricevibile.

- a mano presso lo sportello Ufficio Protocollo del Comune di Legnano

E' necessario che il modulo sia **firmato in originale dal/dai richiedente/richiedenti maggiorenni** e sia **consegnato insieme a tutti i documenti**. La consegna del solo modulo o dei soli allegati rende la dichiarazione anagrafica irricevibile.

Tempi del procedimento

La registrazione della richiesta di iscrizione o variazione anagrafica (residenza) da parte dell'Ufficio Anagrafe avviene nei due giorni lavorativi successivi alla ricezione della stessa.

Al richiedente e alle persone coinvolte/interessate viene inviata la comunicazione di avvio del procedimento che riporta la data di decorrenza (data di presentazione/ricevimento) della residenza.

La nuova residenza si considera confermata entro 45 giorni dalla data di presentazione/ricevimento della richiesta di iscrizione; solo se l'accertamento dei requisiti e le verifiche della Polizia Municipale avranno avuto esito positivo, la nuova residenza si considererà confermata.

Qualora manchino i requisiti e le verifiche della Polizia Municipale abbiano esito negativo l' Ufficio provvederà, previa lettera di preavviso di rigetto, ad annullare la residenza ripristinando, con effetto retroattivo, quella precedente.

L'Ufficio Anagrafe provvederà a darne comunicazione, oltre che al dichiarante, anche all'eventuale Comune di precedente iscrizione e, qualora sussistano i presupposti di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazioni false e mendaci), all'Autorità giudiziaria.

Il sottoscritto, dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito: <http://www.legnano.org/pag/31/>

Da compilare in caso di dichiarazione anagrafica riguardante un minore, da parte del genitore non convivente con il minore.

Cognome			
Nome			
Data di nascita		Luogo di Nascita	
Residente a		Via	
Telefono		E-mail/pec	

dichiara di essere a conoscenza del trasferimento del figlio minore / dei figli minori :

Cognome e nome:		data di nascita:	
Cognome e nome:		data di nascita:	
Cognome e nome:		data di nascita:	
Cognome e nome:		data di nascita:	

presso

Firma

Allegare copia del documento d'identità

Note eventuali del genitore dichiarante