

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 SOTTOSCRITTO

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
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
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
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 <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***		

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*		Provincia*
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

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: **		
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***		
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: **		
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 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: **		
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 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:
--	---

Si allegano i seguenti documenti :

ALLEGATO I

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 _____; 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 Ufficio Anagrafe

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

indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

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

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.....

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.

* 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.) .

email: protocollogenerale@comune.marsala.tp.it

pec: protocollo@pec.comune.marsala.tp.it



Comune di Marsala

Medaglia d'oro al Valore Civile

UFFICIO TRIBUTI

Dichiarazione inizio occupazione e/o variazione TARI

UTENZE DOMESTICHE

(Articolo 58 del regolamento I.U.C. Approvato con delibera di C.C. n.166 del 09.09.2014)

NUOVA DENUNCIA

Il / La sottoscritto / a

nato / a

il

residente a Marsala in Via

Tel.

e-mail

Codice Fiscale _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che l'immobile è destinato ad abitazione ed è ubicato in Via

n. _____

con decorrenza dal giorno (_____);

Superficie **(1)** _____ Foglio _____ Particella _____ Sub _____

(1) La superficie dichiarata non può essere inferiore all'80% della superficie catastale determinata ai sensi del D.P.R. n.138/1998 (art.1, comma 340, Legge n. 311/2004)

Che i dati riportati sono rispondenti a verità e che le persone di seguito elencate sono componenti del nucleo familiare ovvero della convivenza del denunciante:

Inserire sotto i componenti del nucleo familiare con la relazione di parentela

|1|

|4|

|2|

|5|

La dichiarazione ha effetto anche per gli anni successivi qualora non si verificano modificazioni dei dati dichiarati da cui consegue un diverso ammontare dei tributi (Art.58 Comma 4)

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che:

- il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni/richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione/l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni/richieste ad altri Enti competenti;
- il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
- titolare odia banca dati e responsabile del trattamento dei dati è il Comune di Marsala.

Allegare copia del documento di riconoscimento come previsto dall'art.38 del D.P.R. n.445/2000

Firma

.....

DA COMPILARE SE SI OCCUPA UN'ABITAZIONE VUOTA

ALLEGATO A

All'Ufficio Anagrafe
Comune di MARSALA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Artt.38, 47 e 48 del d.P.R. n.445/2000

Il / la sottoscritto / a

cognome e nome _____,
nato / a il _____ a _____,
residente nel Comune di _____
al seguente indirizzo _____
recapito _____

In qualità di proprietario

dell'immobile sito nel Comune di Marsala

Indirizzo _____ n. _____ int. _____

Dati catastali: foglio _____ Particella _____ sub. _____

DICHIARA

Di essere consapevole:

- che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall' art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora da controlli effettuati 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. n. 445/2000);
- che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata.

- di aver messo a disposizione con **comodato** a titolo gratuito

il suddetto immobile a:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA

Si allega la fotocopia di un documento di riconoscimento personale

Luogo e data, _____

IL DICHIARANTE

DA COMPILARE SE NON SI E' PROPRIETARIO DELL'ABITAZIONE

ALLEGATO B

AL COMUNE DI MARSALA

UFFICIO ANAGRAFE

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI ART.46 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000

IL/LA SOTTOSCRITT.....NAT.....IL.....

A.....RESIDENTE A

IN VIA/PIAZZA.....

N°.....INT.....SCALA.....PALAZZINA.....PIANO.....

**TITOLO POSSESSO ALLOGGIO proprietario affittuario assegnatario alloggio popolare
(atto di assegnazione in copia autenticata altro _____)**

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR n. 445/2000)

DICHIARA DI ACCETTARE

CHE ENTRI/NO NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE FORMANDO UN UNICO STATO DI FAMIGLIA

IL/LA SIG.....NAT...IL.....A.....

Con la seguente relazione di parentela rispetto all'intestatario di scheda :.....

IL/LA SIG.....NAT...IL.....A.....

Con la seguente relazione di parentela rispetto all'intestatario di scheda :.....

IL/LA SIG.....NAT...IL.....A.....

Con la seguente relazione di parentela rispetto all'intestatario di scheda :.....

DICHIARA DI OSPITARE

non entrando a far parte del mio stato di famiglia poiché, con il/la sottoscritto/a non vi sono vincoli di matrimonio, parentela, adozione, affinità, né vincoli affettivi di alcun genere (LEGGE 24/12/1954 N° 1228 D.P.R. 30/05/1989 N° 223)(art.4 D.P.R.223/89)

IL/LA SIG.....NAT...IL.....A.....

IL/LA SIG.....NAT...IL.....A.....

IL/LA SIG.....NAT...IL.....A.....

IL/LA SIG.....NAT...IL.....A.....

Dati catastali – Mq _____ Foglio _____ Particella _____ Sub _____

Marsala, li _____ Firma del dichiarante.....

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento

DA COMPILARE SE L'ABITAZIONE E' GIA OCCUPATA DA ALTRA FAMIGLIA

DICHIARAZIONE DI MUTAZIONE DI RESIDENZA NELL'AMBITO DELLO STESSO COMUNE

LA DICHIARAZIONE DI MUTAZIONE DI RESIDENZA DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA DALLE PERSONE MAGGIORENNI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA UNITAMENTE AL RICHIEDENTE

DOCUMENTI NECESSARI:

DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO IN FOTOCOPIA DI TUTTI GLI INTERESSATI ALLA VARIAZIONE COMPRESI I MINORENNI

ESTREMI DELLA PANTE DI GUIDA E NUMERO DI TARGA DI TUTTI GLI INTERESSATI ALLA VARIAZIONE SE INTESTATARI DI VEICOLI

SE UN COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE E' PROPRIETARIO DELL'ABITAZIONE :

OCCORRONO I DATI CATASTALI - FOGLIO – PARTICELLA – SUB ALLEGATO 1

SE NESSUN COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE E' PROPRIETARIO DELL'ABITAZIONE OCCORRE:

CONTRATTO DI AFFITTO REGISTRATO:

ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO - DA INSERIRE ALLEGATO 1

COMODATO D'USO GRATUITO REGISTRATO:

ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL COMODATO - ALLEGATO 1

**CONTRATTO DI COMODATO D'USO GRATUITO NON REGISTRATO:
FOTOCOPIA DEL COMODATO E FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL PROPRIETARIO DELL'ABITAZIONE**

CONSENSO RESO DAL PROPRIETARIO DELL'ABITAZIONE COMPILANDO L'APPOSITO MODELLO (ALLEGATO A)