

| | | | | |
|---|-------------------------------------|---|---|---|
| 2) Cognome* | | | | |
| Nome* | | Data di nascita* | | |
| Luogo di nascita* | | Sesso* | Stato civile ** | |
| Cittadinanza* | | Codice Fiscale* | | |
| Rapporto di parentela con il richiedente * | | | | |
| NOME E COGNOME DEI GENITORI: _____ | | | | |
| Professione: ** | | | | |
| 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 | Operai 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 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*** Motorizzazione | | | | |
| 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 * | | | | |
| NOME E COGNOME DEI GENITORI: _____ | | | | |
| Professione: ** | | | | |
| 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 | Operai 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 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*** Motorizzazione | | | | |
| 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 * | | | | |
| NOME E COGNOME DEI GENITORI: _____ | | | | |
| Professione: ** | | | | |
| 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 | Operai 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 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*** Motorizzazione | | | | |
| 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 * |
| Firma + allegare fotocopia C.I. | |

Non sussistono rapporti di coniugi, 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:

Di tutti i componenti della famiglia si devono allegare i seguenti documenti di legge:

IN FOTOCOPIA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- CARTA D'IDENTITA' o PASSAPORTO
- CONTRATTO D'AFFITTO REGISTRATO O DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE (modello allegato + C.I del proprietario) - O ATTO DI PROPRIETA'
- CODICE FISCALE
- PATENTE - LIBRETTO VEICOLI
- PERMESSO DI SOGGIORNO (per cittadini extra comunitari) o attestazione di soggiorno (per cittadini comunitari)

DEVE ESSERE PRESENTE SUL CAMPANELLO E SULLA CASSETTA DELLA POSTA NOME E COGNOME DELL'INTESTATARIO DELLA PRATICA DI IMMIGRAZIONE.

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 **(si allega attestazione rilasciata dal proprietario di casa)**
- 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 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 GERMIGNAGA | Provincia VARESE |
| Via/Piazza : | |
| Telefono | Cellulare |
| Fax | e-mail/Pec |

Data _____ Firma del richiedente _____

Firma dei richiedenti maggiorenni _____

Cognome e nome

Cognome e nome

Cognome e nome

Consenso al trattamento dei dati personali, anche particolari
Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all' articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto conoscenza che alcuni di questi potrebbero rientrare nel novero dei dati particolari di cui all'art. 9 del Regolamento, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché i dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona. I dati particolari saranno trattati nel rispetto delle misure prescritte dal Garante della privacy.
I dati personali acquisiti saranno utilizzati dall'intermediario, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per l'evazione della Sua richiesta e saranno protetti con idonee misure di sicurezza che ne garantiscono la riservatezza, l'integrità, l'esattezza, la disponibilità e l'aggiornamento.
Il conferimento dei dati è facoltativo; il mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporta l'impossibilità per l'intermediario di evadere l'ordine. Ai sensi del Regolamento, Le è garantito il diritto di chiedere l'accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento. Le ricordiamo, inoltre, che può revocare il consenso in qualsiasi momento, senza peraltro pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato in precedenza, nonché proporre reclamo all'Autorità Garante (art. 77 del Regolamento). Al termine del rapporto contrattuale, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e successivamente trattati e comunque non oltre i termini previsti dalla legge.

(Firma leggibile)

Germignaga, _____

COMUNE DI GERMIGNAGA

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA (art. 5 decreto legge n. 5/2012 - legge 35/2012)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. - 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* | | |
| Rapporto di parentela con il richiedente * | | | | |
| NOME E COGNOME DEI GENITORI: _____ | | | | |
| Professione: ** | | | | |
| 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: ** | | | | |
| Casalinga <input type="checkbox"/> 1 | Studente <input type="checkbox"/> 2 | Disoccupato/in cerca 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*** Motorizzazione | | | | |
| 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* GERMIGNAGA | Provincia* VARESE |
| Via/Piazza * | Numero civico* |
| Cognome nome del proprietario dell'immobile: | |

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