

AVVERTENZE:

- in base alla normativa vigente LA RICHIESTA VA PRESENTATA SOLO QUANDO SI E' STABILITA LA REALE DIMORA ABITUALE NELL'IMMOBILE, NON PRIMA.
Nel caso di dichiarazioni mendaci in atto pubblico (ARTT. 75 e 76 DPR 445/2000) i Pubblici Ufficiali sono tenuti a segnalare all'Autorità Competente il reato di falsità ideologica ex Art. 483 del Codice penale.
- Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato
 - a) presso l'ufficio anagrafico del Comune di PORTICI nei giorni di apertura al pubblico pubblicati nella sezione Servizi demografici del sito internet comunale,
 - b) inviato per via telematica alla e-mail: anagrafe@comune.portici.na.it o alla p.e.c. anagrafe@pec.comuneportici.it (in tal caso per ragioni di sicurezza informatica sono ricevibili esclusivamente file unici in formato **PDF**, no immagini, e non compressi (es. file .zip).
 - c) tramite servizio postale al Comune di Portici -Ufficio protocollo di Via Campitelli n. 1 80055 Portici (NA).
- Al termine della registrazione della nuova residenza il cittadino viene iscritto ai **servizi demografici on line** accessibile dal sito internet comunale/sezione servizi demografici da cui potrà visionare la sua situazione anagrafica, elettorale e di stato civile nonché estrarre autocertificazioni precompilate da presentare a tutte le PPA e gestori di pubblici servizi (CAAF-Società Idriche, Gestione Strisce Blu- Aree di parcheggio), i quali sono tenuti ad accettarle in piena sostituzione delle certificazioni.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- 1) Compilare il modulo con i **dati anagrafici di coloro che traferiscono la residenza;**
- 2) Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela; tutti i componenti **maggioresni** che si trasferiscono devono **sottoscrivere il modulo** e la copia di un documento di riconoscimento valido;
- 3) Se tra coloro che cambiano la residenza vi sono uno o più **minori** occorre la sottoscrizione di entrambi i genitori (con fotocopia documento allegato) anche solo uno di essi trasferisce la residenza. Viene accettata anche una dichiarazione firmata dall'altro genitore di esserne stato informato (con allegata copia c.d.i.);
- 4) Inserire il numero **patente** e data di rilascio, nonché eventuali **targhe di veicoli se in possesso**.
In caso di mancata o parziale compilazione dei dati, gli interessati dovranno provvedere autonomamente e a proprio carico alle variazioni di indirizzo sui documenti suddetti presso la motorizzazione civile competente.
- 5) Qualora si intenda costituire un nuovo foglio di famiglia in immobile non abitato da altre persone, occorre indicare i **dati catastali dell'immobile** e, se in locazione, anche i dati di **registrazione del contratto all'Agenzia delle Entrate**;
- 6) Qualora si trasferisca la residenza in un immobile in cui risiedono anagraficamente altre persone, occorre la sola **firma "per presa visione" dell' intestatario scheda famiglia** anagrafica con fotocopia documento allegato.
- 7) indicare nel modulo **recapito telefonico** e la **e.mail** per eventuali comunicazioni.
- 8) Il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell' **allegato A)** scaricabile nella sezione modulistica e nella sezione servizi demografici del sito internet comunale.
- 9) Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell' **allegato B)** scaricabile nella sezione modulistica e nella sezione servizi demografici del sito internet comunale.
- 10) 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.

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 <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> 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: ** 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 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***	
IN CASO DI MANCATA O PARZIALE COMPILAZIONE DEI DATI, GLI INTERESSATI DOVRANNO PROVVEDERE AUTONOMAMENTE E A PROPRIO CARICO ALLE VARIAZIONI DI INDIRIZZO SUI DOCUMENTI SUDETTI PRESSO LA MOTORIZZAZIONE CIVILE COMPETENTE.	

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 <input type="checkbox"/>	Dirigente <input type="checkbox"/>	Lavoratore <input type="checkbox"/>	Operaio <input type="checkbox"/>
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***			
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 <input type="checkbox"/>	Dirigente <input type="checkbox"/>	Lavoratore <input type="checkbox"/>	Operaio <input type="checkbox"/>
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 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 <input type="checkbox"/>	Dirigente <input type="checkbox"/>
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Lavoratore <input type="checkbox"/> 3
	Operaio <input type="checkbox"/> 4
e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
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***	

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 <input type="checkbox"/>	Dirigente <input type="checkbox"/>
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Lavoratore <input type="checkbox"/> 3
	Operaio <input type="checkbox"/> 4
e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
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***	
6) 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 <input type="checkbox"/>	Dirigente <input type="checkbox"/>
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Lavoratore <input type="checkbox"/> 3
	Operaio <input type="checkbox"/> 4
e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
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. Firma.....(1)	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: Firma.....(1)
---	--

(1) Firma di un componente della famiglia già residente nel medesimo alloggio

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

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	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	
e-mail/Pec *	

* *Necessaria per ricevere le credenziali di accesso ai servizi demografici on line di cui alla premessa*

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome

Cognome e nome

Cognome e nome

* **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.).**