

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE DI GRAVINA IN PUGLIA (BA)**

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza: _____ Sigla Provincia: _____
<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*		Cod. fisc.	
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: **			
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***			

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	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio 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
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Diploma <input type="checkbox"/> 3
Dottorato <input type="checkbox"/> 6		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
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	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio 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
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Diploma <input type="checkbox"/> 3
Dottorato <input type="checkbox"/> 6		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
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	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: **			
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***			

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:

- Titolo di proprietà;
- Fotocopia contratto di fitto regolarmente registrato;
- Fotocopia contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del proprietario;
- Assenso componente della scheda di famiglia;
- Fotocopia di documento d'identità;
- Fotocopia Patente Guida;
- Fotocopia libretto di circolazione auto;
- Fotocopia stralcio catastale aggiornato (solo per le zone extraurbane);
- Tari (Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani).

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

Cognome e nome

Cognome e nome

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.) .

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR 28/12/2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____/____/____

e residente a _____ provincia _____ in via/piazza

_____ n. _____ int. _____

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, ai sensi dell'art. 5 del D. L. 28/03/2014 N. 47, **nel caso in cui fosse accertata l'occupazione abusiva dell'immobile sotto indicato l'iscrizione anagrafica sarà dichiarata nulla** con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa;
- eventuali effetti – benefici, prodotti dalla stessa dichiarazione vengono annullati;
- 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;

ai fini della richiesta di iscrizione/variazione anagrafica nell'abitazione sita in Via/Piazza

_____ n. _____, contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

categoria _____ sezione _____ foglio _____ particella mappale _____ subalterno _____

DICHIARA

(barrare una delle seguenti casistiche)

di essere proprietario/ usufruttuario

di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate
di _____ in data _____ al n. _____

di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle
Entrate di _____ in data _____ al n. _____

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)

Gravina in Puglia, data _____

IL/LA DICHIARANTE

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/2000,per la presentazione agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi, la dichiarazione e sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, a mezzo posta o via mail.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR 28/12/2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il ____/____/____ e residente a _____

provincia _____ in via/piazza _____ n. _____ int. _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445;

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; **sotto la propria responsabilità** in qualità di **intestataria/a scheda** della famiglia anagrafica residente in:

via/piazza _____ n. _____ int. _____

DICHIARO

di acconsentire che:

1. (cognome) _____ (nome) _____

nato/a _____ il _____

2. (cognome) _____ (nome) _____

nato/a _____ il _____

3. (cognome) _____ (nome) _____

nato/a _____ il _____

4. (cognome) _____ (nome) _____

nato/a _____ il _____

trasferisce/trasferiscono la propria dimora abituale presso l'appartamento suddetto e che di conseguenza entri/entrino a far parte del mio nucleo familiare.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

Lì, _____

IL/LA DICHIARANTE

(Allegare fotocopia della Carta d'Identità)

(Proprietario)

ALL'UFFICIO ANAGRAFE
COMUNE DI
GRAVINA IN PUGLIA (BA)

Io/la sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

via _____ Codice Fiscale _____

In qualità di **proprietario** dell'unità immobiliare sita in Gravina in Puglia

Via _____ n. _____ int. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000

DICHIARO

(barrare obbligatoriamente una delle opzioni sotto indicati)

- A) Di aver regolarmente ceduto in locazione con contratto registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
- B) Di aver messo a disposizione a titolo gratuito (comodato d'uso, ecc.)
- C) Di aver stipulato un contratto di locazione con scrittura privata in data _____
- D) Altro _____

l'immobile sito a Gravina in Puglia in Via _____

n. _____ Piano _____ int. _____ scala _____

al Sig. _____

nato/a a _____ il _____

ed ai seguenti familiari:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____

Gravina in Puglia, data _____

Firma proprietario

(Allegare fotocopia della Carta d'Identità)

La presente dichiarazione può essere presentata direttamente allo sportello o inviata a:

Comune di Gravina in Puglia Ufficio Anagrafe : Fax 0803259241

Email: anagrafe@comune.gravina.ba.it Pec anagrafe.gravinainpuglia@pec.rupar.puglia.it

Dichiarazioni utili ai fini dell'accertamento della dimora abituale:

- a) Di uscire abitualmente al mattino alle ore _____
- b) Di rientrare abitualmente alla sera alle ore _____
- c) Di essere/non essere a casa in pausa pranzo (dalle ore _____ alle ore _____)
- d) Di lavorare/non lavorare su turni (note: _____)
- e) Di trovarsi/non trovarsi a casa il sabato mattina (dalle ore _____ alle ore _____)
- f) Di avere la seguente indicazione sul campanello: _____
- g) Di rientrare/non rientrare abitualmente tutti i giorni presso l'abitazione in Via _____

IL/LA DICHIARANTE

Dichiarazione in caso di trasferimento di minore insieme ad uno solo dei genitori

di avere informato l'altro genitore Sig. _____

del trasferimento di residenza, del minore sopra indicato, in Gravina in Puglia,

via _____

oppure

di non avere informato l'altro genitore Sig. _____

del trasferimento di residenza, del minore sopra indicato, in Gravina in Puglia,

via _____

per il seguente motivo _____

IL/LA DICHIARANTE

La superficie sopra indicata sarà d'ufficio rettificata, ai sensi del comma 340 dell'articolo unico della legge 311 del 2004, all'80 per cento della superficie catastale, qualora risultasse inferiore.

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

SI

NO

Se "NO" indicare le generalità del proprietario (o di almeno uno dei contitolari) di tutte le unità immobiliari.

Nome e Cognome del proprietario _____

Residente in _____ Via _____

Codice Fiscale _____

Si allega copia planimetria locali e delle aree assoggettabili. SI

NO

VARIAZIONE NUOVA ISCRIZIONE

Dichiaro di accettare la tassazione corrispondente ai locali sopra denunciati in base alle tariffe vigenti, compresa la rettifica eventuale della superficie qualora quella dichiarata risultasse inferiore all'80 per cento di quella catastale, impegnandomi a presentare denuncia nel caso di variazione degli elementi di quantificazione della tassa rifiuti.

Data, _____

Il Denunciante
