



**COMUNEDIA LA**

# CAMBIO DIRESIDEN

PRATICAN. \_\_\_\_\_

DATADECORRENZA  
\_\_\_\_\_

Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di

provenienza \_\_\_\_\_

Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di

provenienza \_\_\_\_\_

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 e il comune di iscrizione AIRE \_\_\_\_\_

Dichiarazione di cambio di abitazione nell'ambito dello stesso comune.

Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo .....)

## IL/LA DICHIARANTE:

1) Cognome\*

Nome\*

Data di nascita\*

Luogo di nascita\*

Sesso\*

Stato civile\*\*

Cittadinanza\*

Codice fiscale\*

Posizione nella professione e occupato:\*\*

Imprenditore  
Libero professionista  1      Dirigente  
Impiegato  2      Lavoratore  
in proprio  3      Operaio  
e assimilati  4      Coadiuvante  5

Condizione non professionale:\*\*

Casalinga  1      Studente  2      Disoccupato  
/incerdiprima occupazione  3      Pensionato  
/Ritirato dallavoro  4      Altra condizione  
non professionale  5

Titolo di studio:\*\*

Nessun titolo  
/Lic. Elementare  1      Lic. Media  2      Diploma  3      Laurea  
triennale  4      Laurea  5      Dottorato  6

Patente tipo\*\*\*  AM    A1    A2    A    B1    B    BE    C1    C1E    C    CE  
 D1E    D    DE

Numero\*\*\*

Data di rilascio\*\*\*

Organismo di rilascio\*\*\*  Prefettura    M.C.T.C.    U.C.O.   **Provincia di\*\*\***

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario\*\*\*

Autoveicoli\*\*\*

Rimorchi\*\*\*

Motoveicoli\*\*\*

Ciclomotori\*\*\*

Consapevole della responsabilità penale per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dei benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

## DICHARA

Di aver trasferito la dimora abituale (residenza) nel Comune di ALA al seguente indirizzo:

NUOVO INDIRIZZO DELL'ABITAZIONE:		
Comune*	Provincia*	
Via/Piazza*	Numero civico*	
Scala	Piano	Interno

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

DATI ANAGRAFICI DEI FAMILIARI DEL/LA DICHIARANTE:					
<b>2) Cognome*</b>					
<b>Nome*</b>			<b>Data di nascita*</b>		
<b>Luogo di nascita*</b>		<b>Sesso*</b>		<b>Stato civile**</b>	
<b>Cittadinanza*</b>		<b>Codice fiscale*</b>			
<b>Rapporto di parentela con il dichiarante:*</b>					
<b>Posizione nella professione e occupato:**</b>					
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	
<b>Condizioni non professionali:**</b>					
Casalingo <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato /incerto di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	Pensionato /Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
<b>Titolo di studio:**</b>					
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
<b>Patente tipo***</b> <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE					
<b>Numero***</b>			<b>Data di rilascio***</b>		
<b>Organismo di rilascio***</b> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> M.C.T.C. <input type="checkbox"/> U.C.O.			<b>Provincia di***</b>		
<b>Targhe dei veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>					
Autoveicoli***					
Rimorchi***					
Motoveicoli***					
Ciclomotori***					

<b>3)Cognome*</b>			
<b>Nome*</b>		<b>Data di nascita*</b>	
<b>Luogo di nascita*</b>		<b>Sesso*</b>	<b>Stato civile**</b>
<b>Cittadinanza*</b>		<b>Codice fiscale*</b>	
<b>Rapporto di parentela con il dichiarante:*</b>			
<b>Posizione nella professione e occupato:**</b>			
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
<b>Condizione non professionale:**</b>			
Casalunga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato /incerto di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	Pensionato /Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4      Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5
<b>Titolo di studio:**</b>			
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
<b>Patente tipo***</b> <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE			
<b>Numero***</b>		<b>Data di rilascio***</b>	
<b>Organismo di rilascio***</b> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> M.C.T.C. <input type="checkbox"/> U.C.O.		<b>Provincia di***</b>	
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

<b>4)Cognome*</b>			
<b>Nome*</b>		<b>Data di nascita*</b>	
<b>Luogo di nascita*</b>		<b>Sesso*</b>	<b>Stato civile**</b>
<b>Cittadinanza*</b>		<b>Codice fiscale*</b>	
<b>Rapporto di parentela con il dichiarante:*</b>			
<b>Posizione nella professione e occupato:**</b>			
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
<b>Condizione non professionale:**</b>			
Casalunga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato /incerto di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	Pensionato /Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4      Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5
<b>Titolo di studio:**</b>			
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
<b>Patente tipo***</b> <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE			
<b>Numero***</b>		<b>Data di rilascio***</b>	
<b>Organismo di rilascio***</b> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> M.C.T.C. <input type="checkbox"/> U.C.O.		<b>Provincia di***</b>	
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

**EVENTUALI ALTRI OCCUPANTI RESIDENTI:**

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

Cognome\*

Nome\*

Luogo di nascita\*

Data di nascita\*

**RAPPORTI CON PERSONE GIÀ RESIDENTI:**

**NONSUSSISTONO** rapporti di coniugio, 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:

 MATRIMONIO PARENTELA ( figlio/a  padre/madre  fratello/sorella) AFFINITA' ADOZIONE TUTELA VINCOLI AFFETTIVI ALTRO \_\_\_\_\_**COMUNICAZIONE PER LA TARIFFA GESTIONE RIFIUTI:**

Dichiaro di **essere in possesso** del modello di dichiarazione relativa alla tassa sui rifiuti la cui presentazione deve avvenire, presso l'Ufficio Tributi del Comune di Ala, entro i 60 giorni successivi alla data di inizio occupazione. Dichiaro di aver provveduto contestualmente a presentare la dichiarazione di disdetta dell'utenza relativa al precedente indirizzo di residenza, se situato nel Comune di Ala.

Dichiaro di aver già provveduto alla presentazione della dovuta comunicazione relativa alla tassa sui rifiuti presso l'Ufficio Tributi del Comune di Ala.

**DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DICHIARAZIONE DI RESIDENZA:**

---

---

---

---

---

## TITOLO DI OCCUPAZIONE DELL'ALLOGGIO\*:

Dichiaro inoltro 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 in cui l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa.

**1** di essere proprietario abitazione contraddistinta da seguenti estremi catastali:

Comune Catastale \_\_\_\_\_ particella edificiale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ PM \_\_\_\_\_

**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 immobili 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 la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6** di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto: *(indicare*

*dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Egregio Signore/Gentile Signora, Lei informiamo che sottoscrivendo il presente modulo Lei acconsente anche all'utilizzo sia su base informatica che su base cartacea, dei dati riportati sullo stesso ai fini istruttori ai sensi del d.l. 196/2003 (Co-dice in materia di protezione dei dati personali).

<b>RECAPITO (per eventuali comunicazioni degli Uffici demografici)</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:</b>	
Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec

**Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003**

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, i dati personali sono raccolti dal Titolare per lo svolgimento dei servizi richiesti in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico.

I dati possono essere oggetto di comunicazione e diffusione se espressamente previsto dalla legge.

Titolare del trattamento è il Comune di Ala con sede a Ala (TN) in P.zza S. Giovanni, 1 (e-mail: [comuneala@comune.ala.tn.it](mailto:comuneala@comune.ala.tn.it), sito internet <https://www.comune.ala.tn.it/>).

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail: [serviziordp@comunitrentini.it](mailto:serviziordp@comunitrentini.it), sito internet [www.comunitrentini.it](http://www.comunitrentini.it)).

Lei può esercitare tutti i suoi diritti previsti dagli artt. 15 a 22 del G.D.P.R. scrivendo all'indirizzo mail del Titolare del Trattamento o mediante raccomandata a/r.

L'informativa completa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 è disponibile all'indirizzo <https://www.comune.ala.tn.it> e presso il servizio competente.

**Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEGLI ALTRI COMPONENTI MAGGIORENNE DELLA FAMIGLIA:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

**COMPILAZIONE ACURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE**

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

Ala, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma dell'addetto/a all'ricezione)

**RICHIESTA ACCERTAMENTI** (art. 19 D.P.R. 223/89)

**VERIFICATO:**

**CONTRATTO LOCAZIONE**

**PROPRIETA'**

**PRECEDENTE RESIDENTE** \_\_\_\_\_

**CONVIVENZA ANAGRAFICA** (art. 5 DPR 223/89)

Note \_\_\_\_\_



## MODALITA' DI PRESENTAZIONE E AVVERTENZE

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune o ve il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o perviatelematica.

Quest'ultima possibilità è consentita **esclusivamente** 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/LA DICHIARANTE E DELLE PERSONE CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA UNITAMENTE AL/LA DICHIARANTE CHE, SEMAGGIORNI, 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) (allegato obbligatorio).**

**Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B) (allegato obbligatorio).**

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 ricevitività della domanda.

\*\*Dati di interesse statistico.

\*\*\*Dati di interesse del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11 del C.d.S.)