DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

☐	Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza…… e indirizzo…….
☐	Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare il Comune e lo Stato estero di provenienza …….. eventuale comune ITALIANO e indirizzo di precedente residenza ……..
☐	Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare il Comune e lo Stato estero di provenienza ed il comune italiano di iscrizione AIRE …….
☐	Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune , con precedente indirizzo in via……...
☐	Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo .....……....)

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile *
(se coniugato o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge*	(se coniugato o vedovo) Data e luogo matrimonio*	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Nome e Cognome del padre*	Nome e Cognome della madre*	

Posizione nella professione se occupato: **
Imprenditore Libero professionista ☐ 1 Dirigente Impiegato ☐ 2 Lavoratore in proprio ☐ 3 Operaio e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5

Specificare occupazione……

Condizione non professionale: **
Casalinga ☐ 1 Studente ☐ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione ☐ 3
Pensionato / Ritirato dal lavoro ☐ 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***	
Numero***	
Data di rilascio***	
Organo di rilascio***	Provincia di***

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, legale 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*
Interno*	Scala*	Piano*

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

2) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile *
(se coniugato o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge*	(se coniugato o vedovo) Data e luogo matrimonio*	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Nome e Cognome del padre*	Nome e Cognome della madre*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore Libero professionista ☐ 1 Dirigente Impiegato ☐ 2 Lavoratore in proprio ☐ 3 Operaio e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5 **Specificare occupazione**.....		
Condizione non professionale: ** Casalinga ☐ 1 Studente ☐ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione ☐ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro ☐ 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***		
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 *
(se coniugato o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge*	(se coniugato o vedovo) Data e luogo matrimonio*	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Nome e Cognome del padre*	Nome e Cognome della madre*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore Libero professionista ☐ 1 Dirigente Impiegato ☐ 2 Lavoratore in proprio ☐ 3 Operaio e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5		

Specificare occupazione……		
Condizione non professionale: ** Casalinga ☐ 1 Studente ☐ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione ☐ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro ☐ 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***		
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 *
(se coniugato o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge*	(se coniugato o vedovo) Data e luogo matrimonio*	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Nome e Cognome del padre*	Nome e Cognome della madre*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista ☐ 1 Impiegato ☐ 2 in proprio ☐ 3 e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5 **Specificare occupazione……**		
Condizione non professionale: ** Casalinga ☐ 1 Studente ☐ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione ☐ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro ☐ 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***		
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 *
Scegliere una delle due opzioni sottoindicate:	
☐ Non sussistono 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: _____

☒ 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: *
(barrare e completare una delle seguenti alternative)

☐ **1** Di essere proprietario (o comproprietario)
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 (es. contratto di locazione in corso di registrazione nei primi 30 giorni dalla stipula; coabitazione con altro avente titolo: in tal caso inserire i dati relativi; altro)
indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

_____

_____

_____

Si allegano i seguenti documenti:

- _____
- _____

☐ 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 _____

MODALITA' 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 richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

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 Comune di Borgosatollo chiede, infine, di compilare e allegare anche il modello relativo ai **DATI AGGIUNTIVI**, dove indicare la fascia di reperibilità per gli accertamenti e il numero civico interno.

---

* **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.).

FASCIA ORARIA PER ACCERTAMENTO DELLA POLIZIA LOCALE

(deve essere compresa **tra le 8:30 e le 18.00** delle giornate che vanno **dal lunedì al sabato**)

Comune di Borgosatollo

Provincia di Brescia

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

(Art. 13 - Reg. UE n. 679/2016)

Il Regolamento Europeo sulla Privacy (Reg UE n. 679/2016, di seguito GDPR) prescrive a favore degli interessati una serie di diritti riguardo al trattamento dei dati personali.

Lei, in quanto interessato dai trattamenti effettuati presso il nostro Comune, compiuti per finalità istituzionali, ha il diritto di essere informato sulle caratteristiche del trattamento dei Suoi dati e sui diritti che la normativa le riconosce.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Comune di Borgosatollo, nella persona del Sindaco pro-tempore, con sede in via Roma n.13, 25010 Borgosatollo (BS), telefono 030-2507200, indirizzo email segreteria@comune.borgosatollo.bs.it.

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è contattabile ai seguenti recapiti: 030-2944317, email: dpo@studiomlippa.it.

Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati avviene per finalità esclusivamente istituzionali. I dati devono essere conferiti per espresso obbligo di legge e, pertanto, non richiedono il Suo consenso al trattamento. Il rifiuto di fornire i dati comporta l'impossibilità di accedere al servizio o di fruire della prestazione.

Durata del trattamento

La conservazione dei Suoi dati e, pertanto, la durata del trattamento, viene effettuata nel rispetto della vigente normativa costituita dal Piano di Conservazione dei Comuni Italiani della Sovrintendenza Archivistica.

Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali, forniti da Lei direttamente o indirettamente, sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale presso la sede del Comune, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR e delle linee guida AGID in materia di misure di sicurezza.

Ambito di comunicazione e diffusione

I suoi dati personali vengono diffusi e/o comunicati soltanto in base a specifiche norme di legge e/o di regolamento. I soggetti ai quali i Suoi dati possono essere comunicati sono i seguenti: soggetti privati (sia persone fisiche sia persone giuridiche) a cui il Comune dovesse affidare degli incarichi specifici per lo svolgimento di alcune attività in outsourcing (ad es.: amministratore di sistema, concessionari di servizi pubblici, etc.); Enti Pubblici individuati dalla legge; soggetti privati in base alle procedure di accesso agli atti; altri soggetti previsti dalla legge.

Diritti dell'interessato

Nei limiti di legge e compatibilmente con le finalità istituzionali dell'Ente, Lei potrà far valere i Suoi diritti, così come disciplinati dagli articoli 15, 16, 17, 18, 19 e 21 del Regolamento UE 679/2016, il cui testo risulta pubblicato per esteso sia presso gli Uffici Comunali che sul sito istituzionale del Comune. Per l'esercizio dei Suoi diritti e per qualsiasi altra informazione, Lei potrà rivolgersi agli Uffici Comunali nei consueti orari di apertura al pubblico oppure attraverso i seguenti canali:

Telefono: 030-2507200.

e-Mail: segreteria@comune.borgosatollo.bs.it; PEC: segreteria@pec.comune.borgosatollo.bs.it.

La informiamo del fatto che è sempre possibile proporre reclamo al Garante Privacy in qualsiasi caso di illegittimo trattamento dei Suoi dati.

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del Regolamento UE 679/2016 relativa al trattamento dei dati per le finalità istituzionali dell'Ente titolare.

(Luogo e data) _____Firma dell'interessato) _____

Al Signor Sindaco del Comune di _____

DICHIARAZIONE DI ASSENSO PER TRASFERIMENTO DI MINORE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a_____nato a _____ il ____/___

Il/la sottoscritto/a_____nato a _____ il ____/___

in qualità di genitore/i

DICHIARA/DICHIARANO

DI ESSERE A CONOSCENZA E DI ACCONSENTIRE CHE IL /LA FIGLIO/A MINORE

cognome_____nome _____

luogo di nascita_____data di nascita_____/_____/_____

TRASFERISCA LA RESIDENZA A _____

in via _____

presso _____

in fede _____

_____

Si allega fotocopia carta di identità:

n._____rilasciata a_____il _____

n._____rilasciata a_____¬_____il _____

IN PRESENZA DI AFFIDO ALLEGARE IL PROVVEDIMENTO DEL TRIBUNALE