

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE DI CASTEL D'ARIO

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> <b>DICHIARAZIONE DI RESIDENZA CON PROVENIENZA DA ALTRO COMUNE.</b><br>Indicare il Comune di provenienza: _____  |
| <input type="checkbox"/> <b>DICHIARAZIONE DI RESIDENZA CON PROVENIENZA DALL'ESTERO.</b><br>Indicare lo Stato estero di provenienza: _____  |
| <input type="checkbox"/> <b>DICHIARAZIONE DI RESIDENZA DI CITTADINI ITALIANI ISCRITTI ALL'AIRE (ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTERO) CON PROVENIENZA DALL'ESTERO.</b><br>Indicare lo Stato estero di provenienza ed il Comune di iscrizione AIRE: _____ |
| <input type="checkbox"/> <b>DICHIARAZIONE DI CAMBIAMENTO DI ABITAZIONE NELL'AMBITO DELLO STESSO COMUNE.</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>ISCRIZIONE PER ALTRO MOTIVO</b><br>(specificare il motivo _____ )  |

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

|  |   |
|--|---|
| 1) Cognome <sup>(1)</sup>  |   |
| Nome <sup>(1)</sup>  | Data di nascita <sup>(1)</sup> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>   |
| Luogo di nascita <sup>(1)</sup>  | Sesso <sup>(1)</sup> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Stato civile <sup>(2)</sup><br>Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> |
| Cittadinanza <sup>(1)</sup>  | Codice Fiscale <sup>(1)</sup> <input type="text"/>  |
| <b>Posizione nella professione se occupato:<sup>(2)</sup></b>  |   |
| Imprenditore    Dirigente    Lavoratore    Operaio<br>Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> 2    in proprio <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5 |   |
| <b>Condizione non professionale:<sup>(2)</sup></b>   |   |
| Casalinga <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 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                                    |   |
| <b>Titolo di studio:<sup>(2)</sup></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  |   |
| Patente <sup>(3)</sup> (es.: A, B, C, D, BE, CE, DE, .....)  | →   |
| Numero <sup>(3)</sup>  | →   |
| Data di rilascio <sup>(3)</sup>  | →   |
| Organo di rilascio <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> _____   | Provincia di <sup>(3)</sup>   |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(3)</sup> (4)  |   |
| Autoveicoli <sup>(3)</sup>   |   |
| Rimorchi <sup>(3)</sup>  |   |
| Motoveicoli <sup>(3)</sup>   |   |
| Ciclomotori <sup>(3)</sup>   |   |

**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.**

### D I C H I A R A

**Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:**

|                           |                              |
|---------------------------|------------------------------|
| Comune <sup>(1)</sup>     | Provincia <sup>(1)</sup>     |
| Via/Piazza <sup>(1)</sup> | Numero civico <sup>(1)</sup> |
| Scala                     | Piano                        |
| Interno                   |                              |

(1) Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

(2) Dati d'interesse statistico.

(3) Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11, del C.d.S.).

(4) Trascrivere la targa in corrispondenza dei veicoli.

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

|  |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
| 2) Cognome <sup>(1)</sup>  |  |   |  |  |  |
| Nome <sup>(1)</sup>  |  |   | Data di nascita <sup>(1)</sup> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>  |  |  |
| Luogo di nascita <sup>(1)</sup>  |  | Sesso <sup>(1)</sup><br>M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | Stato civile <sup>(2)</sup><br>Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> |  |  |
| Cittadinanza <sup>(1)</sup>  |  | Codice Fiscale <sup>(1)</sup> <input type="text"/>                            |  |  |  |
| Rapporto di parentela con il richiedente <sup>(1)</sup>  |  |   |  |  |  |
| <b>Posizione nella professione se occupato:</b> <sup>(2)</sup>   |  |   |  |  |  |
| Imprenditore   |  | Dirigente   |  | Lavoratore   |  |
| Libero professionista <input type="checkbox"/> 1   |  | <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> 2                 |  | in proprio <input type="checkbox"/> 3                                  |  |
| 5  |  |   |  | <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/> 4       |  |
|  |  |   |  | <input type="checkbox"/> Coadiuvante <input type="checkbox"/>          |  |
| <b>Condizione non professionale:</b> <sup>(2)</sup>  |  |   |  |  |  |
| Casalinga <input type="checkbox"/> 1   |  | <input type="checkbox"/> 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          |  |
| <b>Titolo di studio:</b> <sup>(2)</sup>  |  |   |  |  |  |
| 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 <sup>(3)</sup> (es.: A, B, C, D, BE, CE, DE, .....)  |  |   | →  |  |  |
| Numero <sup>(3)</sup>  |  |   | →  |  |  |
| Data di rilascio <sup>(3)</sup>  |  |   | →  |  |  |
| Organo di rilascio <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> _____ |  |   | Provincia di <sup>(3)</sup>  |  |  |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(3)</sup> (4)                |  |   |  |  |  |
| Autoveicoli <sup>(3)</sup>   |  |   |  |  |  |
| Rimorchi <sup>(3)</sup>  |  |   |  |  |  |
| Motoveicoli <sup>(3)</sup>   |  |   |  |  |  |
| Ciclomotori <sup>(3)</sup>   |  |   |  |  |  |

|  |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
| 3) Cognome <sup>(1)</sup>  |  |   |  |  |  |
| Nome <sup>(1)</sup>  |  |   | Data di nascita <sup>(1)</sup> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>  |  |  |
| Luogo di nascita <sup>(1)</sup>  |  | Sesso <sup>(1)</sup><br>M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | Stato civile <sup>(2)</sup><br>Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> |  |  |
| Cittadinanza <sup>(1)</sup>  |  | Codice Fiscale <sup>(1)</sup> <input type="text"/>                            |  |  |  |
| Rapporto di parentela con il richiedente <sup>(1)</sup>  |  |   |  |  |  |
| <b>Posizione nella professione se occupato:</b> <sup>(2)</sup>   |  |   |  |  |  |
| Imprenditore   |  | Dirigente   |  | Lavoratore   |  |
| Libero professionista <input type="checkbox"/> 1   |  | <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> 2                 |  | in proprio <input type="checkbox"/> 3                                  |  |
| 5  |  |   |  | <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/> 4       |  |
|  |  |   |  | <input type="checkbox"/> Coadiuvante <input type="checkbox"/>          |  |
| <b>Condizione non professionale:</b> <sup>(2)</sup>  |  |   |  |  |  |
| Casalinga <input type="checkbox"/> 1   |  | <input type="checkbox"/> 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          |  |
| <b>Titolo di studio:</b> <sup>(2)</sup>  |  |   |  |  |  |
| 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 <sup>(3)</sup> (es.: A, B, C, D, BE, CE, DE, .....)  |  |   | →  |  |  |
| Numero <sup>(3)</sup>  |  |   | →  |  |  |
| Data di rilascio <sup>(3)</sup>  |  |   | →  |  |  |
| Organo di rilascio <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> _____ |  |   | Provincia di <sup>(3)</sup>  |  |  |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(3)</sup> (4)                |  |   |  |  |  |
| Autoveicoli <sup>(3)</sup>   |  |   |  |  |  |
| Rimorchi <sup>(3)</sup>  |  |   |  |  |  |
| Motoveicoli <sup>(3)</sup>   |  |   |  |  |  |
| Ciclomotori <sup>(3)</sup>   |  |   |  |  |  |

|  |  |
|--|--|
| 4) Cognome <sup>(1)</sup>  |  |
| Nome <sup>(1)</sup>  | Data di nascita <sup>(1)</sup> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>  |
| Luogo di nascita <sup>(1)</sup>  | Sesso <sup>(1)</sup><br>M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Stato civile <sup>(2)</sup><br>Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> |
| Cittadinanza <sup>(1)</sup>  | Codice Fiscale <sup>(1)</sup> <input type="text"/>   |
| Rapporto di parentela con il richiedente <sup>(1)</sup>  |  |
| <b>Posizione nella professione se occupato:</b> <sup>(2)</sup><br>Imprenditore                      Dirigente                      Lavoratore                      Operaio<br>Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> 2                      in proprio <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5 |  |
| <b>Condizione non professionale:</b> <sup>(2)</sup><br>Casalinga <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 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   |  |
| <b>Titolo di studio:</b> <sup>(2)</sup><br>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 <sup>(3)</sup> (es.: A, B, C, D, BE, CE, DE, .....)  | →  |
| Numero <sup>(3)</sup>  | →  |
| Data di rilascio <sup>(3)</sup>  | →  |
| Organo di rilascio <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> _____   | Provincia di <sup>(3)</sup>  |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(3)</sup> (4)  |  |
| Autoveicoli <sup>(3)</sup>   |  |
| Rimorchi <sup>(3)</sup>  |  |
| Motoveicoli <sup>(3)</sup>   |  |
| Ciclomotori <sup>(3)</sup>   |  |

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

|                        |                                |
|------------------------|--------------------------------|
| Cognome <sup>(1)</sup> | Nome <sup>(1)</sup>            |
| Luogo <sup>(1)</sup>   | Data di nascita <sup>(1)</sup> |

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: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ (A)

**Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ (B) Cognome e nome \_\_\_\_\_ (C)

Il sottoscritto ufficiale di anagrafe attesta che la presente dichiarazione è stata sottoscritta dai richiedenti in sua presenza il \_\_\_\_\_ e identificati mediante:

(A) \_\_\_\_\_

(B) \_\_\_\_\_

(C) \_\_\_\_\_

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE \_\_\_\_\_

Sul retro le modalità di presentazione →

## 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.

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

in qualità di

proprietario al \_\_\_\_\_%  usufruttuario dell'immobile  
dati catastali: sez. \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_  
come da titolo di proprietà allegato (obbligatorio in caso di assenza dei dati catastali)

al fine della presentazione della dichiarazione di residenza nel Comune di \_\_\_\_\_  
presso l'immobile sito in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

DICHIARA

Di aver ceduto l'immobile in locazione a:  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con contratto registrato al n. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ con durata/rinnovo fino al \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ o opzione cedolare secca.

di aver messo a disposizione a titolo gratuito il suddetto immobile a  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e di essere a conoscenza della richiesta di iscrizione anagrafica presso il suddetto immobile  
delle seguenti persone:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno  
trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa o  
altri procedimenti amministrativi su istanza di parte, in carico a questo coordinamento.

il Dichiarante \_\_\_\_\_

Allegati:

- Fotocopia del documento d'identità valido
- Fotocopia titolo di possesso (proprietà/usufrutto/locazione/comodato)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero  
sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente  
anche via fax oppure tramite un incaricato.  
E' valido l'invio per "via telematica" solo se la dichiarazione è sottoscritta mediante la firma digitale

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO

### *RICHIESTA DI RESIDENZA*

#### **PER CHI PROVIENE DA UN ALTRO COMUNE:**

Compilare il modulo per la richiesta di residenza (**allegato 1**) con i dati di tutti coloro che chiedono la residenza e firmarlo nell'ultima pagina sotto la dicitura: **firma del richiedente.**

È importante indicare il Comune di provenienza, cioè della precedente residenza.

Se si richiede la residenza presso delle persone già residenti nel Comune di Castel d'Ario, indicare nome e dati di almeno una di esse a pag. 3, sotto la dicitura: **che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (la persona citata qui dovrà firmare il modulo nell'ultima pagina sotto la dicitura Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia)**

Scannerizzare il modulo (va bene anche foto con cellulare basta sia leggibile) e inviarlo all'indirizzo mail: [demografici@comune.casteldario.mn.it](mailto:demografici@comune.casteldario.mn.it), oppure [protocollo@comune.casteldario.mn.it](mailto:protocollo@comune.casteldario.mn.it), oppure via fax al n. **0376661036** insieme ai seguenti documenti dei richiedenti:

**-carta identità o passaporto dei richiedenti la residenza (fronte e retro)**

**- permesso di soggiorno/ attestazione di soggiorno (se di nazionalità straniera)**

**- codice fiscale**

**- patente**

**- targhe di auto o moto di proprietà dei richiedenti**

**-copia contratto d'affitto (con registrazione all'agenzia entrate) o rogito comprovante la proprietà dell'immobile in cui si richiede la residenza**

Se non si è proprietari dell'immobile e chi richiede la residenza non è citato nel contratto d'affitto, oltre al contratto d'affitto (o comodato d'uso gratuito) occorre

inviare ai nostri uffici sempre agli indirizzi sopracitati anche **l'allegato 2** (dichiarazione del proprietario) compilato e firmato dal proprietario dell'immobile. È necessario compilare almeno tre punti dell'allegato 2: **dati anagrafici del proprietario, indirizzo dell'immobile, e il punto dove il proprietario dichiara di essere a conoscenza della richiesta di iscrizione anagrafica dei richiedenti non citati nel contratto d'affitto con i loro dati anagrafici. Insieme all'allegato 2 va inviata anche copia documento d'identità del proprietario dell'immobile.**

### **PER CHI CAMBIA VIA ALL'INTERNO DEL COMUNE:**

Compilare il modulo per la richiesta di residenza (**allegato 1**) con i dati di tutti coloro che chiedono la residenza e firmarlo nell'ultima pagina sotto la dicitura: **firma del richiedente.**

È importante indicare il precedente indirizzo di residenza.

Se si richiede la residenza presso delle persone già residenti nel Comune di Castel d'Ario, indicare nome e dati di almeno una di esse a pag. 3, sotto la dicitura: **che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone** (la persona citata qui dovrà firmare il modulo nell'ultima pagina sotto la dicitura **Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia**)

Scannerizzare il modulo (va bene anche foto con cellulare basta sia leggibile) e inviarlo all'indirizzo mail: [demografici@comune.casteldario.mn.it](mailto:demografici@comune.casteldario.mn.it), oppure [protocollo@comune.casteldario.mn.it](mailto:protocollo@comune.casteldario.mn.it), oppure via fax al n. **0376661036** insieme ai seguenti documenti dei richiedenti:

- **patenti dei richiedenti**
- **targhe di auto o moto di proprietà dei richiedenti**
- **copia contratto d'affitto (con registrazione all'agenzia entrate) o rogito comprovante la proprietà dell'immobile in cui si richiede la residenza**

Se non si è proprietari dell'immobile e chi richiede la residenza non è citato nel contratto d'affitto, oltre al contratto d'affitto (o comodato d'uso gratuito) occorre

inviare ai nostri uffici sempre agli indirizzi sopracitati anche **l'allegato 2 (dichiarazione del proprietario)** compilato e firmato dal proprietario dell'immobile. È necessario compilare almeno tre punti dell'allegato 2: **dati anagrafici del proprietario, indirizzo dell'immobile, e il punto dove il proprietario dichiara di essere a conoscenza della richiesta di iscrizione anagrafica dei richiedenti non citati nel contratto d'affitto con i loro dati anagrafici.** Insieme all'allegato 2 va inviata anche copia documento d'identità del proprietario dell'immobile.