



CITTA' DI CASTEL GANDOLFO



Città metropolitana di Roma capitale

Piazza della Libertà, 7 – Tel. 06 935918200 – Fax: 06 935918211
pec: protocollocastelgandolfo@pec.it

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA (art. 5 decreto Legge n. 5/2012 – legge n. 35/2012)

ALLEGATO 1

<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: _____ Indicare il comune di iscrizione AIRE : _____
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso Comune di Castel Gandolfo Da _____ presso _____ a _____ presso _____
<input type="checkbox"/>	Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo)

Il sottoscritto/Richiedente

1) Cognome*	
Nome*	Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso* Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*
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***
Allegare se possibile copia patente di guida	
Targhe veicoli immatricolati in Italia	Indicare in qualità di : proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario :
Autoveicoli Targhe :	
Rimorchi Targhe :	
Motoveicoli Targhe :	
Ciclomotori Targhe :	

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

Nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati sempre provenienti dal **medesimo Comune** del richiedente.

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
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 ***
Allegare se possibile copia patente di guida		
Targhe veicoli immatricolati in Italia		Indicare in qualità di: proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario :
Autoveicoli	Targhe :	
Rimorchi	Targhe :	
Motoveicoli	Targhe :	
Ciclomotori	Targhe :	
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
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	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 su indicato componente della famiglia già residente: _____ Firma: _____ Allegare documento valido cono foto.
--	--

Se nell'abitazione risultano residenti altre persone allegare la **dichiarazione di consenso (Tabella C)**.

Si ricorda che, a partire dal 19/1/2013, non è più prevista l'indicazione della residenza sulla patente di guida, inoltre il Ministero dell'Interno ha comunicato che anche per le patenti rilasciate in data antecedente al 19/1/2013 viene sospesa la stampa dei bollini di aggiornamento della residenza sulla patente, Circolare n. 300/A/744 del 25/1/2013.

Dal 1° ottobre 2020 non vengono più emessi i tagliandi di aggiornamento da applicare sulle carte di circolazione ad eccezione dei certificati di circolazione dei ciclomotori. La variazione di residenza viene ora registrata esclusivamente nell'Archivio Nazionale Veicoli (ANV) senza rilascio al cittadino di alcuna attestazione. Tramite le apposite funzioni, rese disponibili sul [Portale dell'automobilista](#), il cittadino può scaricare un'attestazione contenente i dati di residenza, così come registrati nell'ANV, da esibire in caso di necessità. Per potere accedere al Portale occorre registrarsi direttamente sul sito seguendo la procedura indicata oppure entrare con le proprie credenziali SPID (se in possesso); in caso di difficoltà ci si può rivolgere al numero verde Motorizzazione.

In caso di variazione di residenza durante il periodo di validità della carta d'identità **non è previsto** né l'aggiornamento dell'indirizzo indicato sulla carta d'identità, né un nuovo rilascio del documento. La carta d'identità è un documento per l'identificazione personale e variazioni di informazioni quali la residenza, non comportano il rinnovo del documento.

- **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** Proprietario (nominativo) _____

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:

- **6** Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

- **7** Si ricorda che è necessario rivolgersi all'ufficio tributi per regolarizzare la propria posizione relativamente alle tasse comunali, in particolar modo per attivazione rifiuti solidi urbani -utenze domestiche, spedendo tramite pec istituzionale nei giorni successivi alla dichiarazione di residenza apposita modulistica, presente all'interno del Comune all'ufficio accoglienza, o richiedendola all'ufficio tributi

Ufficio tributi n. 06935918213 e-mail: paola.ursi@comune.castelgandolfo.rm.it

Indicare eventuali dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe/Polizia Locale:

ALLEGATO 1

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

Nel caso di trasferimento di un minore con un solo genitore, è indispensabile la dichiarazione di assenso al trasferimento da parte dell'altro genitore con copia documento di riconoscimento.

Tabella D.

=====
Per i cittadini extra Europei allegare copia: Tabella A:

passaporto in corso di validità e il permesso di soggiorno in corso di validità.

Il cittadino extra-comunitario iscritto in anagrafe deve presentarsi personalmente all'Ufficiale di Anagrafe del Comune di residenza entro 60 gg. da ogni rinnovo del titolo di soggiorno per rinnovare la dichiarazione della dimora abituale, presentando l'originale del permesso/carta di soggiorno rinnovato o la ricevuta della richiesta di rinnovo rilasciata da Poste Italiane o dalla Questura, altrimenti si procederà alla cancellazione anagrafica.

Per i cittadini Europei allegare copia : Tabella B:

Documento di identità con foto in corso di validità e se in possesso attestato di soggiorno.

I cittadini comunitari devono dimostrare di avere i **requisiti previsti dal D.Lgs. n. 30 del 2007**

(es.: avere un lavoro subordinato, essere iscritto ad un corso di studi o di formazione professionale, essere familiare di un cittadino comunitario già residente in Italia, ecc.).

=====
Data

1) Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

2) Cognome e nome _____

3) Cognome e nome _____

4) 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, o inviato per raccomandata o per via telematica all' indirizzo pec: protocollocastelgandolfo@pec.it

Ufficio accoglienza 06.935918200

Ufficio protocollo 06.935918220

Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- 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;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

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.) .