



COMUNE DI BRIGNANO GERA D'ADDA
DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza (.....PROV.....) Vian.
<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
Cognome e Nome del Coniuge		
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		
<input type="checkbox"/> POSSESSO PATENTE		
<input type="checkbox"/> POSSESSO DI ALMENO IN VEICOLO		

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 BRIGNANO GERA D'ADDA	Provincia BERGAMO	
Via/Piazza	Numero civico	
Scala	Piano	Interno

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

2 COMPONENTE

2) Cognome		
Nome		Data di nascita
Luogo di nascita	Sesso	Stato civile
Cognome e Nome del Coniuge		
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: 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		
<input type="checkbox"/> POSSESSO PATENTE		
<input type="checkbox"/> POSSESSO DI ALMENO UN VEICOLO		

3 COMPONENTE

3) Cognome		
Nome		Data di nascita
Luogo di nascita	Sesso	Stato civile
Cognome e Nome del Coniuge		
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: 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		
<input type="checkbox"/> POSSESSO PATENTE		
<input type="checkbox"/> POSSESSO DI ALMENO UN VEICOLO		

4 COMPONENTE

4) Cognome			
Nome		Data di nascita	
Luogo di nascita	Sesso	Stato civile	
Cognome e Nome del Coniuge			
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: 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			
<input type="checkbox"/> POSSESSO PATENTE			
<input type="checkbox"/> POSSESSO DI ALMENO UN VEICOLO			

5 COMPONENTE

5) Cognome			
Nome		Data di nascita	
Luogo di nascita	Sesso	Stato civile	
Cognome e Nome del Coniuge			
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: 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			
<input type="checkbox"/> POSSESSO PATENTE			
<input type="checkbox"/> POSSESSO DI ALMENO UN VEICOLO			

CHE NELL'ABITAZIONE SITA AL NUOVO INDIRIZZO SONO GIA' 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, per tutti i richiedenti, i seguenti documenti in fotocopia:

- **CARTA D'IDENTITA'**
- **CODICE FISCALE**
- **CONTRATTO D'AFFITTO (per verifica dati catastali immobile)**
-

PER GLI STRANIERI ALLEGARE ANCHE:

- **PASSAPORTO**
- **PERMESSO DI SOGGIORNO / ATTESTAZIONE DI SOGGIORNO PERMANENTE**
- **ATTO DI MATRIMONIO TRADOTTO E LEGALIZZATO (SE CONIUGATI)**
- **ATTO DI NASCITA TRADOTTO E LEGALIZZATO (X FIGLI MINORI PROVENIENTI DALL'ESTERO)**
- **NULLA OSTA AL RICONGIUNGIMENTO (SPORTELLO UNICO)**

TUTTE LE COMUNICAZIONI INERENTI LA PRESENTE DICHIARAZIONE DOVRANNO ESSERE INVIATE AI SEGUENTI RECAPITI:

Comune BRIGNANO GERA D'ADDA	Provincia BERGAMO
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
e-mail/Pec	
Cellulare altri componenti:	NOME
Cellulare altri componenti	NOME
Cellulare altri componenti	NOME
Cellulare altri componenti	NOME

Data _____

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni richiedenti la residenza

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi)
articoli 38 e 47 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445

Io sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ Via _____

E-mail _____ @ _____

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);

- con riferimento alla **richiesta di iscrizione anagrafica / variazione anagrafica nel Comune di BRIGNANO GERA D'ADDA** in via _____ n. _____.

DICHIARO

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 Di essere proprietario** Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:
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. _____
foglio _____; particella o mappale _____; subalterno _____
- 3 Di essere intestatario di contratto di locazione** relativo a immobile di **Edilizia Residenziale Pubblica** [allego copia del contratto / del verbale di consegna dell'immobile (cancellare la parte che non interessa)]
- 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 dell'Ufficio Anagrafe

- 6 Di occupare legittimamente** l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:
Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

IL/LA DICHIARANTE _____

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente tramite fax, altra persona incaricata oppure a mezzo posta così come espressamente previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000.