

All'Ufficio Anagrafe
del Comune di VILLA SAN GIOVANNI
Via Nazionale, 625 – c.a.p. 89018
Villa San Giovanni (RC)

INFO: Compilare il modulo in stampatello e barrare una sola delle seguenti caselle:

☐ Dichiarazione di residenza con provenienza dal Comune italiano (indicare il Comune)--> di _____ Provincia _____
☐ Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero (anche se trattasi di ricomparsa successiva a irreperibilità): indicare lo stato estero _____
☐ Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dallo stato estero: indicare lo stato estero di provenienza: _____ indicare il comune italiano di iscrizione AIRE _____
☐ Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito del Comune di Villa San Giovanni (cambio di indirizzo e/o di interno)
☐ Iscrizione per altro motivo - <i>indicare il motivo</i> - _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

INFO: la presente dichiarazione può essere resa solo da persona maggiorenne; se è resa per minore deve essere compilata da genitore/tutore-vedi istruzioni pag.7)

ATTENZIONE: i dati riportati in grassetto e contrassegnati con un asterisco * e le firme degli interessati di pag. 6 sono obbligatori. La mancata indicazione rende la dichiarazione non ricevibile.

- I dati contrassegnati con due asterischi ** sono di interesse statistico
- I dati contrassegnati con tre asterischi *** sono necessari per l'aggiornamento da parte del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti (Motorizzazione civile) della carta di circolazione dei veicoli posseduti (vedi istruzioni INFO a pag 7).

Riquadro 1

1) Cognome*			
Nome*		Sesso* ☐ Maschio ☐ Femmina	
Data di nascita*		Luogo di Nascita *	
Stato civile **		Cittadinanza*	
Codice Fiscale*:			
In qualità di : ☐ Genitore ☐ Tutore (compilare solo nel caso di residenza di minore)			
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio			

Libero professionista ☐ 1 Impiegato ☐ 2 in proprio ☐ 3 e assimilati ☐ 4		
Coadiuvante ☐ 5		
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***		

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni false o mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità giudiziaria.

DICHIARA

- ☐ **di avere trasferito la propria residenza/dimora abituale al seguente indirizzo** *oppure*
- ☐ **di avere trasferito la residenza/dimora abituale del/dei figli/tutelati (i dati dei quali sono da riportare nei riquadri 2-3-4-5), al seguente indirizzo:**

Comune di VILLA SAN GIOVANNI*		Provincia* RC
Via/Piazza *		Numero civico* /
Scala *	Piano *	Interno*

- ☐ **che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo oltre al/alla sottoscritto/a si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati :**

Riquadro 2

2) Cognome*			
Nome*		Sesso* ☐ Maschio ☐ Femmina	
Data di nascita*		Luogo di Nascita *	
Stato civile **		Cittadinanza*	
Codice Fiscale*:			
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore		Dirigente	
Libero professionista ☐ 1		Impiegato ☐ 2	
Coadiuvante ☐ 5		Lavoratore in proprio ☐ 3 Operaio e assimilati ☐ 4	
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***			

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***		

Riquadro 3

3) Cognome*			
Nome*		Sesso* ☐ Maschio ☐ Femmina	
Data di nascita*		Luogo di Nascita *	
Stato civile **		Cittadinanza*	
Codice Fiscale*:			
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			
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***			

Riquadro 4

4) Cognome*			
Nome*		Sesso* ☐ Maschio ☐ Femmina	
Data di nascita*		Luogo di Nascita *	
Stato civile **		Cittadinanza*	
Codice Fiscale*:			
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			
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***		

Riquadro 5

5) Cognome*			
Nome*		Sesso* ☐ Maschio ☐ Femmina	
Data di nascita*		Luogo di Nascita *	
Stato civile **		Cittadinanza*	
Codice Fiscale*:			
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			
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			
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***			

INFO: Nel caso di dichiarazione anagrafica riguardante un minore, devono essere indicate le generalità del **genitore NON convivente con il minore** preventivamente informato dal dichiarante.

Riquadro 6

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di nascita*
Residente a*	Via*
E-mail/pec*	Cell.
Note eventuali del genitore dichiarante	

.....

INFO: Nel caso in cui la nuova famiglia dimori in una abitazione non occupata da altre persone passare al riquadro 8 – sezione Titolo Occupazione Alloggio. **Se invece si entra in una abitazione già occupata da altre persone residenti** compilare il successivo riquadro 7

DICHIARA INOLTRE

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

Riquadro 7

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di nascita*

Indicare se con la persona sopraindicata già residente *:

☐ *Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	☐ *Sussiste , rispetto al suddetto componente della famiglia già residente, il seguente vincolo di parentela o affettivo: _____
--	--

(sezione TITOLO DI OCCUPAZIONE DELL'ALLOGGIO)

- **Ai fini della verifica della regolarità dell'occupazione dell'alloggio**

DICHIARA *

ai sensi della Legge 80/2014, di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, **consapevole che in caso di dichiarazione falsa o mendace l'iscrizione o la variazione anagrafica sarà nulla per espressa previsione di legge con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa:**

INFO: indicare obbligatoriamente una delle seguenti opzioni eccetto il caso in cui si alleggi rogito o contratto di locazione o comodato:

Riquadro 8

☐ 1. di essere proprietario di abitazione con i seguenti riferimenti catastali: Sezione..... foglio.....particella o mappale.....subalterno..... (allegare copia del contratto)
☐ 2. di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____ (allegare copia del contratto)
☐ 3. di essere intestatario di contratto di locazione relativo all'immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)
☐ 4. di essere comodatario con contratto ad uso gratuito regolarmente registrato presso l'agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____ oppure ☐ non registrato (Allegare copia del contratto)

☐ 5. di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo: _____
☐ 6. di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto: (es.:ospite di parente)_____

INFO: Ad esclusione del precedente punto 1 (dichiarante proprietario dell'alloggio), compilare il riquadro sottostante

DICHIARA* che il proprietario dell'alloggio/abitazione è:

Riquadro 9

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di nascita*
Residente a*	Via*
Cellulare*	Telefono fisso alternativo al cell.
E-mail/pec*	<i>NON è richiesta la firma del proprietario</i>

DICHIARA INOLTRE *

☐ **di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione ad uno dei seguenti indirizzi :**

Riquadro 10

Comune di	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
TELEFONO*	
E-mail /PEC	Fax:

Data*.....Firma del Dichiarante*

(Nominativo indicato nel riquadro 1 all'inizio della dichiarazione)

INFO: Oltre alla firma del dichiarante sono obbligatorie le firme di tutti gli altri componenti maggiorenni (anni 18) della famiglia indicati nei riquadri 2-3-4-5 e che sono:

- 1) Cognome e nome:firma.....
- 2) Cognome e nome:firma.....
- 3) Cognome e nome:firma.....
- 4) Cognome e nome:firma.....

Il/I sottoscritto/i, dichiara/no di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679, e di autorizzare il Comune di Villa San Giovanni al trattamento dei dati personali ivi riportati.

Documenti obbligatori da allegare (leggibili) *:

- ❑ fotocopia della carta di identità o del passaporto di tutti i dichiaranti (passaporto per i minori se stranieri; i cittadini italiani residenti all'estero che rimpatriano devono allegare copia del passaporto italiano)
- ❑ titolo di soggiorno o documenti che attestano la regolarità del soggiorno per **cittadini extra UE come da allegato A)** del presente modulo
- ❑ documenti che attestano la regolarità del soggiorno per **cittadini comunitari come da allegato B)** del presente modulo
- ❑ Copia della Visura Catastale

In caso di presentazione della dichiarazione a sportello portare al seguito già le fotocopie di cui sopra, in quanto l'Ufficio Anagrafe non effettua fotocopie.

Modalità di compilazione

Il presente modulo deve essere compilato in stampatello e sottoscritto in tutte le sue parti dal/dai richiedente/richiedenti che intendono fissare o cambiare la propria residenza nel Comune di Villa San Giovanni. Devono essere allegati i documenti richiesti.

Qualora il modulo non sia compilato oppure compilato solo in parte e/o sia mancante di tutte le firme richieste e/o manchino i documenti richiesti la dichiarazione sarà irricevibile.

Quando la dichiarazione anagrafica riguarda persona/e proveniente/i da altro Comune o da estero e persona/e già residente/i a Villa San Giovanni che cambia/no l'indirizzo, è necessario compilare un modulo come dichiarazione di residenza con provenienza da altro Comune o da estero ed un modulo come dichiarazione di cambio indirizzo.

L'Ufficio Anagrafe non risponde di documenti e dati scritti errati, incomprensibili o illeggibili.

In caso di omissione dei dati relativi alla patente e al libretto di circolazione dei veicoli posseduti l'Ufficio Anagrafe non potrà procedere alla trasmissione dei dati al Ministero di competenza e pertanto la variazione dovrà essere fatta a cura dell'interessato presso l'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile.

In caso di **iscrizione o variazione anagrafica di minore o interdetto o di persona con amministratore di sostegno**, chi esercita la responsabilità genitoriale o la tutela o l'amministrazione di sostegno (in relazione ai poteri attribuitigli dal decreto di nomina del Tribunale) deve compilare il presente modulo riportando i propri dati nel riquadro n. 1 pag. 1 e riportare i dati del minore nel riquadro 2.

Se il minore dimora abitualmente con solo il genitore dichiarante oppure il minore cambia la residenza da solo, è necessario compilare l'apposito riquadro 6 di pag. 4 del presente modulo.

In entrambi i casi è obbligatorio allegare la copia del documento di identità del genitore dichiarante.

Modalità di presentazione

Dopo la corretta compilazione il presente modulo e la documentazione allegata possono essere presentati all'Ufficio Anagrafe nelle seguenti modalità:

- direttamente all'ufficio Anagrafe del Comune di Villa San Giovanni, in Via Nazionale 625, negli orari di apertura al pubblico dello sportello, previo appuntamento da richiedere telefonicamente al numero 0965.793411.
- per posta elettronica certificata al seguente indirizzo:
protocollo@pec.comune.villasangiovanni.rc.it

Tempi del procedimento

A seguito della dichiarazione resa, l'Ufficio Anagrafe procederà a registrare le conseguenti variazioni con decorrenza dalla data di presentazione delle dichiarazioni medesimi.

L'Ufficio Anagrafe provvederà, altresì, ad accertare la sussistenza dei requisiti previsti per l'iscrizione (o la registrazione) e la stessa si considera confermata entro 45 giorni dalla data di ricevimento della richiesta di iscrizione e/o se le verifiche della Polizia Municipale avranno avuto esito positivo.

Al richiedente e alle persone coinvolte/interessate viene inviata la comunicazione di avvio del procedimento che riporta la data di decorrenza (data di presentazione/ricevimento) della residenza.

Qualora manchino i requisiti e le verifiche della Polizia Municipale abbiano esito negativo l'Ufficio provvederà, previa lettera di preavviso di rigetto, ad annullare la residenza ripristinando, con effetto retroattivo, quella precedente.

L'Ufficio Anagrafe provvederà a darne comunicazione, oltre che al dichiarante, anche all'eventuale Comune di precedente iscrizione e, qualora sussistano i presupposti di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazioni false e mendaci), all'Autorità giudiziaria.

**INFORMATIVA art.13 RGPD
(regolamento generale protezione dati UE n. 679/2016)**

Informiamo che:

- a) il titolare del trattamento è il Comune di Villa San Giovanni.
- b) i dati personali dei quali entriamo in possesso, sono trattati da questo Ente ai sensi della normativa vigente in materia di anagrafe nazionale della popolazione residente per la finalità istituzionale di tenuta dell'anagrafe della popolazione residente;
- c) il trattamento è improntato ai principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti;
- d) oltre agli enti interessati (Anagrafi comunali e nazionale, Agenzia delle entrate, ISTAT, INPS, Servizio Sanitario Regionale), possono venire a conoscenza dei dati personali, i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come, ad esempio, servizi tecnici). Tali soggetti agiscono in qualità di responsabili, autorizzati al trattamento e amministratori di sistema. I dati personali potranno essere comunicati a: Azienda USL, Questura, Prefettura, Forze di Polizia. I Suoi dati non verranno diffusi;
- e) i dati al termine del procedimento di cui sono oggetto saranno conservati, con le modalità e nel rispetto delle disposizioni normative in materia, nel caso di ulteriori obblighi di conservazione previsti da disposizioni di legge o per finalità di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici;
- f) il conferimento dei dati personali è obbligatorio in quanto sussiste un obbligo legale;
- g) il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e/o telematiche e/o cartacee, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi;
- h) il trattamento dei dati personali non verrà trasferito a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale salvo quelle connesse con lo status di cittadinanza, necessarie per leggi e convenzioni

E' possibile in qualsiasi momento esercitare i propri diritti nel rispetto delle norme di legge del servizio:

Lei potrà in qualsiasi momento, esercitare i Suoi diritti:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che La riguardano nel rispetto della normativa vigente in materia di Ordinamento di Stato Civile;
- di revocare il consenso, ove previsto; la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- alla portabilità dei dati, ove prevista la possibilità per legge;
- di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy).

**MODULO DI CONTATTO PER L'INVIO DELLE RICEVUTE
DI AVVIO E CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO E
PER LA RICHIESTA DI EVENTUALI INFORMAZIONI
RELATIVE ALL'ISTANZA**

NOME

COGNOME

E-MAIL

PEC

TELEFONO

INDIRIZZO COMPLETO