

All'Ufficio Anagrafe del Comune di **Verbania**

**ATTENZIONE:** LA SCRITTURA DEVE ESSERE COMPRENSIBILE, MODULI NON COMPILATI CORRETTAMENTE E INCOMPRENSIBILI SARANNO RESPINTI

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dal Comune italiano <i>Indicare il comune di provenienza</i> _____
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero (anche se trattasi di ricomparsa successiva a irreperibilità): <i>Indicare lo stato estero di provenienza</i> _____
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dallo stato estero <i>Indicare lo stato estero di provenienza:</i> _____ <i>Indicare il comune italiano di iscrizione AIRE</i> _____
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso Comune
<input type="checkbox"/>	Iscrizione per altro motivo (specificare il <i>motivo</i> _____ )

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

**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).

<b>1) Cognome*</b>	_____		
<b>Nome*</b>	_____	<b>Sesso*</b>	<input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
<b>Data di nascita*</b>	_____	<b>Luogo di Nascita *</b>	_____
<b>Stato civile **</b>	_____	<b>Cittadinanza*</b>	_____
<b>Codice Fiscale*:</b>	_____		
<b>Rapporto di parentela con il richiedente</b>	_____		
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>	Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1      Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3                      Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
<b>Condizione non professionale: **</b>	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		
<b>Titolo di studio: **</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		
<b>Patente tipo***</b>	_____		
<b>Numero***</b>	_____		
<b>Data di rilascio***</b>	_____		
<b>Organo di rilascio***</b>	_____	<b>Provincia di***</b>	_____

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 dimora abituale al seguente indirizzo

Comune di VERBANIA*		Provincia* VB
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala *	Piano *	Interno*

che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo:

- Si è trasferito solo il sottoscritto (passare a pagina 5)
- Si sono trasferiti **anche** familiari di seguito specificati:

<b>2) Cognome*</b>		
<b>Nome*</b>	Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
Data di nascita*	Luogo di Nascita *	
Stato civile **	Cittadinanza*	
Codice Fiscale*:		
<b>Rapporto di parentela con il richiedente</b>		
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	
Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
<b>Condizione non professionale: **</b>		
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
<b>Titolo di studio: **</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
<b>Patente tipo***</b>		
<b>Numero***</b>		
<b>Data di rilascio***</b>		
Organo di rilascio***	Provincia di***	
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

3) Cognome*			
Nome*		Sesso*	<input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*		Luogo di Nascita *	
Stato civile **		Cittadinanza*	
Codice Fiscale*:			
<b>Rapporto di parentela con il richiedente</b>			
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>			
Imprenditore Libero professionista	<input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato	<input type="checkbox"/> 2
Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante	<input type="checkbox"/> 5		
<b>Condizione non professionale: **</b>			
Casalinga	<input type="checkbox"/> 1	Studente	<input type="checkbox"/> 2
Pensionato / Ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 4	Disoccupato/in cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> 3
		Altra condizione non professionale	<input type="checkbox"/> 5
<b>Titolo di studio: **</b>			
Nessun titolo/Lic. Elementare	<input type="checkbox"/> 1	Lic. Media	<input type="checkbox"/> 2
Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 4	Diploma	<input type="checkbox"/> 3
Laurea	<input type="checkbox"/> 5	Dottorato	<input type="checkbox"/> 6
<b>Patente tipo***</b>			
<b>Numero***</b>			
<b>Data di rilascio***</b>			
<b>Organo di rilascio***</b>		<b>Provincia di***</b>	
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

4) Cognome*			
Nome*		Sesso*	<input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*		Luogo di Nascita *	
Stato civile **		Cittadinanza*	
Codice Fiscale*:			
<b>Rapporto di parentela con il richiedente</b>			
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>			
Imprenditore Libero professionista	<input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato	<input type="checkbox"/> 2
Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante	<input type="checkbox"/> 5		
<b>Condizione non professionale: **</b>			
Casalinga	<input type="checkbox"/> 1	Studente	<input type="checkbox"/> 2
Pensionato / Ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> 4	Disoccupato/in cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> 3
		Altra condizione non professionale	<input type="checkbox"/> 5
<b>Titolo di studio: **</b>			
Nessun titolo/Lic. Elementare	<input type="checkbox"/> 1	Lic. Media	<input type="checkbox"/> 2
Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 4	Diploma	<input type="checkbox"/> 3
Laurea	<input type="checkbox"/> 5	Dottorato	<input type="checkbox"/> 6
<b>Patente tipo***</b>			
<b>Numero***</b>			
<b>Data di rilascio***</b>			
<b>Organo di rilascio***</b>		<b>Provincia di***</b>	
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di</b>			

<b>proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

<b>5) Cognome*</b>		
<b>Nome*</b>	Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
Data di nascita*	Luogo di Nascita *	
Stato civile **	Cittadinanza*	
Codice Fiscale*:		
<b>Rapporto di parentela con il richiedente</b>		
<b>Posizione nella professione se occupato: **</b>		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	
Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
<b>Condizione non professionale: **</b>		
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
<b>Titolo di studio: **</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
<b>Patente tipo***</b>		
<b>Numero***</b>		
<b>Data di rilascio***</b>		
<b>Organo di rilascio***</b>	<b>Provincia di***</b>	
<b>Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***</b>		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

**INFO:** Nel caso la variazione anagrafica comprenda minorenni, devono essere indicate le generalità del **genitore NON convivente con il minore.**

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

**INFO:** nel caso si costituisca una nuova famiglia in una unità immobiliare non occupata passare direttamente a pag. 5 del modulo (dichiarazione titolo occupazione dell'alloggio)

DICHIARA altresì

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

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>

**INFO:** nella sezione che segue va indicata l'esistenza di vincoli di parentela, o affettivi con le persone che abitano nell'unità immobiliare dove si richiede la residenza

<p><input type="checkbox"/> *Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente. (es. badanti, colf, ecc.) Si allegano i seguenti documenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> documento di identità dei componenti la famiglia già residente</li> <li><input type="checkbox"/> contratto di lavoro se esiste</li> <li><input type="checkbox"/> eventuali altri documenti</li> </ul> <p>-----</p>	<p><input type="checkbox"/> *Sussiste, rispetto al suddetto componente della famiglia già residente, il seguente vincolo di parentela o affettivo: Si allega il seguente documento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> documento di identità</li> </ul> <p>-----</p>
---	---

**DICHIARAZIONE RELATIVA AL 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 allega il rogito o contratto di locazione o comodato:

<p><input type="checkbox"/> 1. di essere proprietario di abitazione con i seguenti riferimenti catastali: Sezione <input type="text"/> foglio <input type="text"/> particella o mappale <input type="text"/> subalterno <input type="text"/></p>
<p><input type="checkbox"/> 2. di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di <input type="text"/> in data <input type="text"/> al n. <input type="text"/>  <b><i>In caso di contratto non registrato allegare il contratto</i></b></p>
<p><input type="checkbox"/> 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)</p>
<p><input type="checkbox"/> 4. di essere comodatario con contratto ad uso gratuito regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di <input type="text"/> in</p>

data <input type="text"/>	al	n. <input type="text"/>
oppure <input type="checkbox"/> non registrato		
<input type="checkbox"/> 5. di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo: <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> 6. di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto: <i>(es.:ospite di parente)</i> Indicare tutti i dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe <input type="text"/> <b>N.B.</b> Se il dichiarante abita in un'unità immobiliare locata ad altra persona che non risiede nel medesimo alloggio va compilata e allegata la dichiarazione del proprietario debitamente firmata unitamente al documento di identità		

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

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

Cognome* <input type="text"/>	Nome* <input type="text"/>
Luogo di nascita* <input type="text"/>	Data di nascita* <input type="text"/>
Residente a* <input type="text"/>	Via* <input type="text"/>
Cellulare* <input type="text"/>	Telefono fisso alternativo al cell. <input type="text"/>
E-mail/PEC* <input type="text"/>	<input type="text"/>

**DICHIARA INOLTRE \***

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

Comune di <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
Via/Piazza <input type="text"/>	Numero civico <input type="text"/>
<b>TELEFONO*</b>	<input type="text"/>
E-mail /PEC <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>

Data\*  Firma del Dichiarante\* .....

**Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia**

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

### 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.

Per i cambi di residenza con provenienza da altro Comune o dall'estero e i cambi di abitazione all'interno del Comune il richiedente deve utilizzare i moduli allegati e inviarli all'Anagrafe del Comune con le seguenti modalità e agli indirizzi indicati:

1. Via posta raccomandata: UFFICIO ANAGRAFE - VIA F.LLI CERVI 5 - 28921 VERBANIA
2. Via fax al seguente numero: 0323 406543
3. Via e-mail: [anagrafe@comune.verbania.it](mailto:anagrafe@comune.verbania.it)
4. Via P.E.C.: [istituzionale.verbania@legalmail.it](mailto:istituzionale.verbania@legalmail.it)

Queste ultime due 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).

### Avvertenze

- Tutti i cambi obbligatori devono essere compilati
- Devono essere apposte le firme del richiedente e delle persone maggiorenni che trasferiscono la residenza unitamente al dichiarante
- Deve essere allegata la copia non autenticata di un documento di riconoscimento di tutti i firmatari
- I cittadini stranieri non appartenente all'Unione europea devono allegare la documentazione relativa alla regolarità del soggiorno (vedi allegato A)
- I cittadini dell'Unione Europea devono allegare la documentazione di cui all'allegato B - solo se provenienti dall'estero
- Il modulo deve essere compilato in modo leggibile
- Ai possessori di patente di guida o intestatari di veicoli immatricolati in Italia si suggerisce di compilare le sezioni contenenti tali dati (indicati con i 3 asterischi) anche se non obbligatori, per consentire l'aggiornamento dell'indirizzo sulle patenti e sui libretti di circolazione
- Qualora il cambio di residenza o di indirizzo riguardanti anche un minore, se fra i firmatari del modulo allegato non sono ricompresi entrambi i genitori inviare l'assenso del genitore non firmatario (allegato C) unitamente alla copia non autenticata di un suo documento di riconoscimento, in caso non sia possibile inviare tale assenso, inviare il modello allegato D

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.) .