

MODULO DI ISCRIZIONE O VARIAZIONE ANAGRAFICA
(Circolare del Ministero dell'Interno n. 9 del 27/04/2012) – (rev 15- dicembre 2020)

- All'Ufficio Anagrafe del Comune di Fara in Sabina

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

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dal Comune italiano (indicare il Comune)--> di _____ Provincia _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero (anche se trattasi di ricomparsa successiva a irreperibilità): indicare lo stato estero _____
<input type="checkbox"/> 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 _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito del Comune di Fara in Sabina (cambio di indirizzo e/o di interno)
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo -indicare il motivo - _____

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)

*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 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).*

Riquadro 1

1) Cognome*	
Nome*	Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*	Luogo di Nascita *
Stato civile **	Cittadinanza*
Codice Fiscale*:	
In qualità di :	
<input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Tutore (compilare solo nel caso di residenza di minore)	
Posizione nella professione se occupato: **	
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	
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***	

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.

MODULO DI ISCRIZIONE O VARIAZIONE ANAGRAFICA
(Circolare del Ministero dell'Interno n. 9 del 27/04/2012) – (rev 15- dicembre 2020)

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), al seguente indirizzo :

Comune di FARA IN SABINA*		Provincia* RI
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* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **	
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	
Titolo di studio: **	
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2
Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Diploma <input type="checkbox"/> 3
	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
	Laurea <input type="checkbox"/> 5
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* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **	
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	
Titolo di studio: **	
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2
Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Diploma <input type="checkbox"/> 3
	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
	Laurea <input type="checkbox"/> 5
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***	

MODULO DI ISCRIZIONE O VARIAZIONE ANAGRAFICA
(Circolare del Ministero dell'Interno n. 9 del 27/04/2012) – (rev 15- dicembre 2020)

Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

Riquadro 4

4) Cognome*	
Nome*	Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*	Luogo di Nascita *
Stato civile **	Cittadinanza*
Codice Fiscale*:	
Rapporto di parentela con il richiedente *	
Posizione nella professione se occupato: **	
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **	
Casalunga <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
Titolo di studio: **	
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2
Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Diploma <input type="checkbox"/> 3
	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
	Laurea <input type="checkbox"/> 5
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.

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

INFO: Nel caso in cui la nuova famiglia dimori in una abitazione non occupata da altre persone passare al riquadro 6 - sezione Titolo Occupazione Alloggio. Se invece si entra in una abitazione già occupata da altre persone residenti compilare il successivo riquadro 5

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 5

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

--> Indicare se con la persona sopraindicata già residente *:

MODULO DI ISCRIZIONE O VARIAZIONE ANAGRAFICA
(Circolare del Ministero dell'Interno n. 9 del 27/04/2012) – (rev 15- dicembre 2020)

<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, 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 allegi rogito o contratto di locazione o comodato:

Riquadro 6

<input type="checkbox"/> 1. di essere proprietario di abitazione con i seguenti riferimenti catastali : Sezione..... foglio.....particella o mappale.....subalterno.....
<input type="checkbox"/> 2. di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____ In caso di contratto non registrato allegare il contratto
<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)
<input type="checkbox"/> 4. di essere comodatario con contratto ad uso gratuito regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____ oppure <input type="checkbox"/> non registrato
<input type="checkbox"/> 5. di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo: _____
<input type="checkbox"/> 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:

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

DICHIARA INOLTRE *

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

Comune di	Provincia
-----------	-----------

MODULO DI ISCRIZIONE O VARIAZIONE ANAGRAFICA
(Circolare del Ministero dell'Interno n. 9 del 27/04/2012) – (rev 15- dicembre 2020)

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 e che sono :

1) Cognome e nome:firma.....

2) Cognome e nome:firma.....

3) Cognome e nome:firma.....

--> Allegare obbligatoriamente i seguenti documenti (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

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 Fara in Sabina. 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 Fara in Sabina 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. (In caso di presentazione della dichiarazione a sportello è necessario avere un appuntamento per ogni modulo di dichiarazione)

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 pag. 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:

e-mail all'indirizzo

demografici@pec.farainsabina.gov.it

anagrafedelegazione@farainsabina.gov.it

anagrafe@farainsabina.gov.it

- (specificando nell'oggetto iscrizione anagrafica o variazione di indirizzo). Per informazioni telefonare al numero 07652779311/2779312/2779200/2779202 da lunedì a venerdì 9.00-13.00
E' necessario che il modulo ministeriale sia firmato in originale dal/dai richiedente/richiedenti maggiorenni e sia scannerizzato insieme a tutti i documenti. L'invio del solo modulo o dei soli allegati rende la dichiarazione anagrafica irricevibile.
- con firma digitale o con strumenti che consentano l'identificazione del/dei richiedente/richiedenti la residenza. **Tutti i documenti devono essere in formato PDF ed in caso contrario non sono ricevibili** (non sono ricevibili anche email che nel testo rimandano a sitiweb di cloud storage (google drive- onedrive, dropbox, ecc.)

Tempi del procedimento

La registrazione della richiesta di iscrizione o variazione anagrafica (residenza) da parte dell'Ufficio Anagrafe avviene nei due giorni lavorativi successivi alla ricezione della stessa.

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.

La nuova residenza si considera confermata entro 45 giorni dalla data di presentazione/ricevimento della richiesta di iscrizione; solo se l'accertamento dei requisiti e le verifiche della Polizia Municipale avranno avuto esito positivo, la nuova residenza si considererà confermata.

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.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 e dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente a _____

in Via _____ n. _____ tel. _____

in qualità di proprietario /a dell'abitazione sita nel Comune di Fara in Sabina

in Via _____ n. _____ int. _____

contraddistinta dai seguenti estremi catastali

Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____, 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

DICHIARA

(barrare obbligatoriamente una delle opzioni sotto indicate)

1) di averla regolarmente ceduta in locazione con contratto:

a) registrato presso l' Agenzia delle Entrate di _____ in data
_____ al n. _____,

b) non registrato - stipulato con scrittura privata in data _____,

2) di averla concessa in uso con:

a) accordo verbale di comodato d' uso gratuito,

b) contratto di comodato d' uso gratuito regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di
_____ in data _____ al n. _____

al /la Sig. /Sig.ra _____ nato/a _____ il _____

e ai seguenti suoi familiari e/o conviventi (indicare cognome e nome di tutti i famigliari:

e che gli stessi non hanno occupato abusivamente l' abitazione su indicata di sua proprietà.

Luogo e data _____

Firma del Proprietario _____

Si allega copia di un documento d' identità valido _____

Informativa ai sensi dell' art. 13 del D.L. gs. 196/2003: i dati sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell' istruttoria del procedimento qui avviato, e a questo unico scopo saranno utilizzati; la loro mancanza non consentirà il prosieguo dell' istruttoria che dovrà quindi essere conclusa senza provvedimento. Presso il responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all' acquisizione dei dati.

Il sottoscritto funzionario del Comune di Fara in Sabina attesta che il /la Sig./ra _____

ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza

Il Funzionario comunale autorizzato _____