

All'Ufficio Anagrafe
 del Comune di Montebello Vicentino
 Piazza Italia, 1
 36054 Montebello Vicentino
 pec: montebellovicentino.vi@cert.ip-veneto.net

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<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 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*
Luogo di nascita*	Data di nascita *
Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*
Posizione nella professione se occupato: ** <input type="checkbox"/> Imprenditore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante	
Condizione non professionale: ** <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale	
Titolo di studio: ** <input type="checkbox"/> Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea magistrale <input type="checkbox"/> Dottorato	
Titolare di Patente di guida <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Intestatario/a di veicoli <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

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 :

MONTEBELLO VICENTINO (VI)		
Via/Piazza *		
Numero civico*	Scala	Interno

* Dati obbligatori (la mancata compilazione comporta la non ricevibilità della domanda).

** Dati di interesse statistico.

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

2) Cognome*		Nome*	
Luogo di nascita*		Data di nascita *	
Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: ** <input type="checkbox"/> Imprenditore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante			
Condizione non professionale: ** <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale			
Titolo di studio: ** <input type="checkbox"/> Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea magistrale <input type="checkbox"/> Dottorato			
Titolare di Patente di guida <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Intestatario/a di veicoli <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

3) Cognome*		Nome*	
Luogo di nascita*		Data di nascita *	
Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: ** <input type="checkbox"/> Imprenditore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante			
Condizione non professionale: ** <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale			
Titolo di studio: ** <input type="checkbox"/> Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea magistrale <input type="checkbox"/> Dottorato			
Titolare di Patente di guida <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Intestatario/a di veicoli <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

4) Cognome*		Nome*	
Luogo di nascita*		Data di nascita *	
Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: ** <input type="checkbox"/> Imprenditore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante			
Condizione non professionale: ** <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale			
Titolo di studio: ** <input type="checkbox"/> Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea magistrale <input type="checkbox"/> Dottorato			
Titolare di Patente di guida <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Intestatario/a di veicoli <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

* Dati obbligatori (la mancata compilazione comporta la non ricevibilità della domanda).

** Dati di interesse statistico.

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 di nascita*	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:
--	---

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/a comproprietario/a dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

foglio particella o mappale subalterno.....

2. Di essere intestatario/a del contratto di locazione registrato presso l'Agenzia delle Entrate diin datanumero.....

3. Di essere intestatario del 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 diin data..... numero.....

5. Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:
Indicare dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

.....

6. Di occupare legittimamente l'abitazione in base ad altro titolo di seguito descritto:
Indicare dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

.....

Le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Telefono	Cellulare
e-mail/Pec	

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni o dell'I.S. per accettazione nella famiglia

Cognome e nome FIRMA

Cognome e nome FIRMA

* Dati obbligatori (la mancata compilazione comporta la non ricevibilità della domanda).

** Dati di interesse statistico.

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 via telematica. Quest' ultima 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) .

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale

Il Comune di Montebello Vicentino, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 13. Reg. UE 16/679, con la presente

Informa

che al fine dell'adempimento di tutti i servizi erogati, l'Ente riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque tratta dati personali degli utenti che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza.

CATEGORIE: Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici, dati sanitari, dati patrimoniali ed ogni altro dato personale rilevante per l'adempimento del servizio dell'Ente specificamente esercitato.

MODALITÀ: Il trattamento dei dati della destinataria utenza potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli e trasmetterli ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione. Inoltre, tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del servizio specificamente richiesto, e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi.

DIRITTI: L'utenza ha il diritto di chiedere in ogni momento al Titolare l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda e potrà opporsi allo stesso qualora sia esercitato in modo illegittimo. L'istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati designato, ai recapiti sottoindicati. Potrà inoltre proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

L'utenza è infine libera di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio dell'Ente, evidenziando in tale sede se il rifiuto di comunicare informazioni obbligatorie può comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio.

CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI: Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, lei potrebbe conferire, al Comune dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "*l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona*".

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Il Titolare del trattamento è il Sindaco pro tempore del Comune di Montebello Vicentino, Piazza Italia n. 1, telefono 0444 649275 mail: segreteria@comune.montebello.vi.it; PEC montebellovicentino.vi@cert.ip-veneto.net

D.P.O Responsabile della protezione dei dati

BOXXAPSS SRL via Torino 180 - 30100 MESTRE (VE) tel. 800893984 e-mail dpo@boxxapps.com

PEC boxxapps@legalmail.it

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO: Gestione Movimenti: immigrazione, cambi di residenza

CATEGORIE DI DESTINATARI CUI SONO COMUNICATI I DATI: Maggioli Spa