

**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*	Data di nascita *		
Luogo di nascita*	Sesso*		
Cittadinanza*	Codice Fiscale*		
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio Libero 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		
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 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*	Provincia*
Via/Piazza *	Numero civico*
Scala	Interno

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

2) Cognome*	
Nome*	Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*
Cittadinanza*	Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente *	
Posizione nella professione se occupato: **	
Imprenditore professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio Libero e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **	
Casilinga <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
Laurea <input type="checkbox"/> 5	Diploma <input type="checkbox"/> 3
Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
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***	

3) Cognome*	
Nome*	Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*
Cittadinanza*	Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente *	
Posizione nella professione se occupato: **	
Imprenditore professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio Libero e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **	
Casilinga <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
Laurea <input type="checkbox"/> 5	Diploma <input type="checkbox"/> 3
Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
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***		

4) Cognome*		
Nome*	Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 e assimilati <input type="checkbox"/> 4
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		
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***		

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 *	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 i seguenti documenti :

---



---



---



---

L'art. 5 – primo comma - del Decreto-legge n. 47/2014, convertito con modificazioni dalla Legge n. 80/2014, dispone: "chiunque occupa abusivamente un immobile senza titolo non può chiedere la residenza né l'acciamento a pubblici servizi in relazione all'immobile medesimo e agli atti emessi in violazione di tale divieto sono nulli a tutti gli effetti di legge". È pertanto necessario allegare alla presente dichiarazione copia del titolo che consente di occupare l'immobile: contratto di compravendita, comodato, usufrutto, locazione (quest'ultimo accompagnato dal documento comprovante l'eventuale rinnovo – modello F24) oppure, in alternativa, compilare anche la sezione sotto riportata della presente dichiarazione di residenza.

## IL SOTTOSCRITTO

4) Cognome*	
Nome*	
Data di nascita *	Luogo di nascita*

## DICHIARA

- 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 in Brescia dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Sezione\_\_\_\_\_; 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.\_\_\_\_\_ e stipulato in data\_\_\_\_\_ con il signor/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ ; ALLEGATO 1
- 3 di essere intestatario del contratto di locazione relativo ad 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 di\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_ al n.\_\_\_\_\_ e stipulato in data\_\_\_\_\_ con il signor/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ ;
- 5 di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- 6 di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto (indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe):
- A) **rappporto di lavoro subordinato** (ad es. badanti) comprensivo dell'alloggio sopra citato di proprietà del signor \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ ;
- B) **altro titolo** (specificare ed allegare documentazione idonea):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

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

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec

Data ..... Firma del richiedente .....

Firma degli altri componenti **maggiorenni** della famiglia:

Cognome e nome ..... Cognome e nome .....

Cognome e nome ..... Cognome e nome .....

### **Informativa ex artt. 13 e 14 del GDPR**

In relazione ai dati personali (riferiti a "persona fisica") trattati da parte del Settore Servizi Demografici si informano gli utenti che: titolare del trattamento dei dati è il Comune di Brescia, con sede a Brescia in piazza della Loggia n.1 - dato di contatto protocollogenerale@pec.comune.brescia.it; dato di contatto del responsabile della protezione dei dati RPD@comune.brescia.it; Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è la società SI.NET Servizi Informatici S.r.l., con sede in Corso Magenta n. 46 - Milano (MI); I dati sono trattati per le finalità istituzionali del Comune di Brescia; i dati personali trattati sono raccolti presso l'interessato e presso soggetti terzi. Per il trattamento di dati ordinari: Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri. Per il trattamento di dati "particolari" (ex sensibili): Il trattamento dei dati è necessario per motivi di interesse pubblico rilevante.

Il Comune NON si avvale, per il trattamento, di soggetti terzi quali responsabili del trattamento. Gli uffici acquisiscono unicamente i dati obbligatori e necessari per l'avvio e la conclusione dei procedimenti amministrativi. Il trattamento avviene sia in forma cartacea/manuale che con strumenti elettronici/informatici. Il trattamento viene svolto in osservanza di disposizioni di legge o di regolamento per adempiere agli obblighi ed alle facoltà ivi previsti in capo agli enti locali. I dati trattati possono essere trasmessi alle seguenti categorie di soggetti: enti pubblici, settori e servizi del nostro ente, enti locali, enti ministeriali, agenzie fiscali, enti di diritto pubblico, enti previdenziali, ambasciate, consolati, enti sanitari, enti pubblici economici, uffici giudiziari penali civili e tributari, forze dell'ordine, soggetti privati che svolgono attività di pubblico interesse, impresari delle pompe funebri, sprar, cas, sindacati, organismi sociali, fondazioni, ordini professionali. Non vengono adottati processi decisionali esclusivamente automatizzati (e pertanto senza intervento umano) che comportino l'adozione di decisioni sulle persone, nemmeno la profilazione, fatto salvo l'utilizzo dei cookies come specificato all'interno del sito internet del Comune. La comunicazione dei dati a terzi soggetti avviene sulla base di norme di legge o di regolamenti, e comunque al fine di poter erogare i servizi istituzionali e di poter avviare e concludere i procedimenti amministrativi previsti dalla normativa. I dati vengono conservati per la durata prevista dalla vigente normativa in materia di conservazione dati/documenti cartacei/digitali della pubblica amministrazione. Il mancato conferimento dei dati al Comune, il rifiuto a rispondere o la mancata acquisizione: possono comportare l'impossibilità al compimento ed alla conclusione del procedimento amministrativo interessato ed all'erogazione del servizio. Il trattamento dei dati degli utenti è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto della riservatezza degli stessi. Gli interessati (ossia le persone fisiche cui si riferiscono i dati personali) hanno il diritto all'accesso ai dati, alla rettifica, alla cancellazione (ove i dati non siano corretti), alla limitazione o opposizione al trattamento per motivi legittimi ed espressi, a presentare reclamo all'Autorità Garante della privacy, alla portabilità dei dati entro i limiti ed alle condizioni specificate nel capo III del Reg.UE 2016/679. La pubblicazione dei dati personali avviene nei casi e con i limiti previsti dalla vigente normativa, tenendo conto della tutela della riservatezza delle persone.

## **Modalità di presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e inviato con una delle seguenti modalità:

1. **per raccomandata** all'indirizzo: Comune di Brescia - Settore Servizi Demografici - Piazza Paolo VI - Palazzo Broletto - 25121 Brescia;
2. **per via telematica** esclusivamente all'indirizzo: [demografici.anagrafe@pec.comune.brescia.it](mailto:demografici.anagrafe@pec.comune.brescia.it)

Eventuali spedizioni effettuate ad altri indirizzi PEC del Comune di Brescia saranno considerate non ricevute.

Si ricorda che la spedizione telematica del modulo 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 responsabilità genitoriale 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.) .