



COMUNE DI QUINTO VICENTINO

Piazza IV Novembre, n. 2
Cod. Fisc. 80007810247

36050 Quinto Vicentino (VI)
P. IVA 00803090240

UFFICI DEMOGRAFICI

Pratica n. _____ del _____

Decorrenza _____

OGGETTO: 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

REL. PARENTELA:		
1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Telefono	Cellulare	Email
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 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	Piano	Interno



COMUNE DI QUINTO VICENTINO

Piazza IV Novembre, n. 2
Cod. Fisc. 80007810247

36050 Quinto Vicentino (VI)
P. IVA 00803090240

UFFICI DEMOGRAFICI

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

REL. PARENTELA:			
2) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Telefono		Cellulare	Email
Rapporto di parentela con il richiedente *			
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***			

REL. PARENTELA:			
3) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Telefono		Cellulare	Email
Rapporto di parentela con il richiedente *			
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***			



COMUNE DI QUINTO VICENTINO

Piazza IV Novembre, n. 2
Cod. Fisc. 80007810247

36050 Quinto Vicentino (VI)
P. IVA 00803090240

UFFICI DEMOGRAFICI

Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

REL. PARENTELA:		
4) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Telefono	Cellulare	Email
Rapporto di parentela con il richiedente *		
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***		

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo é già iscritta la seguente persona:

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 Per presa conoscenza dell'iscrizione anagrafica dei richiedenti all'indirizzo indicato. Firma _____	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: _____ Per accettazione dell'inserimento dei richiedenti nel nucleo familiare della persona già iscritta Firma _____
---	---

Si allegano i seguenti documenti:

- Carta d'identità di _____
- Codice fiscale di tutti gli interessati
- Patente di _____
- Permesso di soggiorno n. _____
- Passaporto _____



COMUNE DI QUINTO VICENTINO

Piazza IV Novembre, n. 2
Cod. Fisc. 80007810247

36050 Quinto Vicentino (VI)
P. IVA 00803090240

UFFICI DEMOGRAFICI

- Dichiarazione di legittima occupazione dell'immobile
- Dichiarazione del proprietario dell'immobile corredata da carta d'identità dello stesso
- _____
- _____
- _____
- _____

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

I sottoscritti sono consapevoli che il comma 4 dell'art. 5 del D.L. 5/2012 prevede che in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero si applichino gli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, i quali dispongono, rispettivamente, la decadenza dai benefici acquisiti per effetto della dichiarazione ed il rilievo penale della dichiarazione mendace.

Il comma 4 dell'art. 5 del D.L. 5/2012 ribadisce inoltre quanto previsto dall'art. 19, comma 3, del D.P.R. 223/1989 in merito alla segnalazione alle Autorità di Pubblica Sicurezza delle discordanze tra le dichiarazioni rese dagli interessati e gli esiti degli accertamenti esperiti.

Inoltre in caso di esito negativo degli accertamenti, ovvero di verificata assenza dei requisiti, verrà ripristinata la posizione anagrafica precedente.

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome

Cognome e nome

Cognome e nome

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine istituzionale di corretta iscrizione all'anagrafe del Comune di Quinto Vicentino e adempimenti correlati.

2. Modalità del Trattamento

I dati personali propri e di familiari verranno trattati e conservati in archivi informatico e cartaceo.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità di cui al punto 1.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati ad altri Uffici del Comune di Quinto Vicentino, di altri Enti pubblici e privati per attività inerenti l'esercizio di funzioni proprie del Comune e/o previsti dalla vigente normativa.

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Quinto Vicentino – piazza IV Novembre 2, 36050 Quinto Vicentino

6. Diritti dell'interessato



COMUNE DI QUINTO VICENTINO

Piazza IV Novembre, n. 2
Cod. Fisc. 80007810247

36050 Quinto Vicentino (VI)
P. IVA 00803090240

UFFICI DEMOGRAFICI

In ogni momento, Lei e i familiari dei quali sono stati raccolti i dati potrete esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- ottenere la rettifica dei dati;
- ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede e di essere consapevole che, a causa della funzione del Comune di Quinto Vicentino e del fine istituzionale per il quale sono raccolti i dati, la cancellazione o la limitazione del trattamento o l'opposizione al trattamento degli stessi non è possibile.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

- esprimo il consenso al trattamento di tutti i dati personali raccolti con la presente pratica, inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati;**
- esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali e di quelli delle altre persone ivi indicate a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.**
- esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali e di quelli delle altre persone ivi indicate così come indicati nell'informativa che precede.**

Quinto Vicentino, _____

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.

Quest'ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- 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;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- 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) "Documentazione necessaria per l'iscrizione anagrafica di cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea".

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B) "Documentazione necessaria per l'iscrizione anagrafica di cittadini di Stati appartenenti all'Unione Europea".

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. 16, comma 11, del C.d.S.).