

Prot. n.
Ricevuta da

All'Ufficio Anagrafe
del Comune di
Bassano del Grappa

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 Stato estero di provenienza e Comune di iscrizione AIRE:
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo . Indicare il motivo:

IL SOTTOSCRITTO

1) Relazione di parentela (se diversa da "Intestatarario Scheda")*		Sesso*
Cognome*		Nome*
Luogo di nascita*		Data di nascita*
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Paternità*		Maternità*
Stato civile** : Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> 1 Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 Vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 Divorziato/a <input type="checkbox"/> 4		
Matrimonio : cognome e nome del coniuge*		
Luogo di matrimonio*		Data di matrimonio*
Carta d'identità : Numero*	Data*	Comune*
Posizione nella professione se occupato:**		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	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/Licenza elementare <input type="checkbox"/> 1	Licenza media/Abilitazione <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3
Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	Laurea quadriennale/specialistica <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Patente italiana: * SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Proprietario/compropr., usufruttuario/locatario veicoli immatricolati in Italia: * SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del 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, unitamente ai familiari di seguito indicati ai nn. 2 - 3 - 4: *(oppure)*
- nella qualità di esercente la potestà genitoriale o di tutore o come responsabile di convivenza, che le persone di seguito indicate ai nn. 2 - 3 - 4, hanno trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune* BASSANO DEL GRAPPA		Provincia* VICENZA
Via/Piazza*		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

- che i propri recapiti, per le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione, sono i seguenti:

Telefono *	Cellulare *
Fax	E-mail/PEC

2) Relazione di parentela con il richiedente*		Sesso*
Cognome*		Nome*
Luogo di nascita*		Data di nascita*
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Paternità*		Maternità*
Stato civile** : Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> 1 Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 Vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 Divorziato/a <input type="checkbox"/> 4		
Matrimonio : cognome e nome del coniuge*		
Luogo di matrimonio*		Data di matrimonio*
Carta d'identità : Numero*		Data* Comune*
Posizione nella professione se occupato:**		
Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Professionalista <input type="checkbox"/> 1 Impiegato <input type="checkbox"/> 2 in proprio <input type="checkbox"/> 3 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/Licenza elementare <input type="checkbox"/> 1 Licenza media/Abilitazione <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea quadriennale/specialistica <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente italiana :* SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Proprietario/compropr., usufruttuario/locatario veicoli immatricolati in Italia :* SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

3) Relazione di parentela con il richiedente*		Sesso*
Cognome*		Nome*
Luogo di nascita*		Data di nascita*
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Paternità*		Maternità*
Stato civile** : Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> 1 Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 Vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 Divorziato/a <input type="checkbox"/> 4		
Matrimonio : cognome e nome del coniuge*		
Luogo di matrimonio*		Data di matrimonio*
Carta d'identità : Numero*		Data* Comune*
Posizione nella professione se occupato:**		
Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Professionalista <input type="checkbox"/> 1 Impiegato <input type="checkbox"/> 2 in proprio <input type="checkbox"/> 3 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/Licenza elementare <input type="checkbox"/> 1 Licenza media/Abilitazione <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea quadriennale/specialistica <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente italiana :* SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Proprietario/compropr., usufruttuario/locatario veicoli immatricolati in Italia :* SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

4) Relazione di parentela con il richiedente*		Sesso*
Cognome*		Nome*
Luogo di nascita*		Data di nascita*
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Paternità*		Maternità*
Stato civile** : Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> 1 Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 Vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 Divorziato/a <input type="checkbox"/> 4		
Matrimonio : cognome e nome del coniuge*		
Luogo di matrimonio*		Data di matrimonio*
Carta d'identità : Numero*		Data* Comune*
Posizione nella professione se occupato:**		
Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Professionalista <input type="checkbox"/> 1 Impiegato <input type="checkbox"/> 2 in proprio <input type="checkbox"/> 3 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/Licenza elementare <input type="checkbox"/> 1 Licenza media/Abilitazione <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea quadriennale/specialistica <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente italiana :* SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Proprietario/compropr., usufruttuario/locatario veicoli immatricolati in Italia :* SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

- che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo è **già iscritta la famiglia** che autorizza l'inserimento del/dei richiedente/i nel **proprio stato di famiglia** di cui all'intestatario scheda:

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di nascita*
Firma intestatario scheda (allegare fotocopia documento d'identità) _____	

- di allegare la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai fini della comunicazione prevista dalla Legge 23 maggio 2014, n. 80 "Lotta all'occupazione abusiva degli immobili".

Data _____

Firma del dichiarante

Firma degli altri richiedenti maggiorenni della famiglia

(allegare fotocopia documento d'identità)

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'Ufficio Anagrafe del Comune di Bassano del Grappa, ovvero inviato alternativamente con una delle seguenti modalità:

- per raccomandata (indirizzo postale: Comune di Bassano del Grappa – Via Matteotti, 39 – 36061 Bassano del Grappa VI);
- per fax (numero 0424 519314)
- per via telematica (posta elettronica certificata PEC: protocollo.comune.bassanodelgrappa@pecveneto.it oppure posta elettronica semplice PEO: anagrafe@comune.bassano.vi.it)

La trasmissione per via telematica 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 CIE, 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 (PEC) del richiedente;
- d) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice (PEO).

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.

Con l'art. 49, comma 5-ter, lett. h), della L. 11 settembre 2020, n. 120 di conversione del decreto-legge 16 luglio 2020, n. 76 (c.d. Decreto Semplificazioni) è stata introdotta una importante modifica all'art. 94 del Codice della Strada secondo cui **per aggiornare la propria residenza nella carta di circolazione (ora Documento Unico di circolazione) non viene più rilasciata alcuna attestazione né inviata alcuna etichetta dalla motorizzazione, ma è necessario aggiornare l'Archivio Nazionale Veicoli – ANV e l'Archivio Nazionale Abilitati alla guida, dichiarando se in possesso di veicoli e patente contestualmente al cambio di residenza. Pertanto, si consiglia di scaricare l'attestato di residenza dal portale dell'automobilista, così da poterlo esibire alle forze di Polizia in caso di un eventuale controllo. Nel Portale dell'automobilista, è necessario accedere tramite SPID o CIE e poi sotto la voce "Accesso ai servizi" attraverso il sottomenù "Attestato di residenza": <https://www.ilportaledellautomobilista.it/web/portale-automobilista/>.**

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

** Dati d'interesse statistico.

RISERVATO ALL'UFFICIO ANAGRAFE:

avvisato che deve portare il certificato di _____ firma _____

avvisato che deve portare il certificato di _____ firma _____

avvisato che deve portare _____ firma _____

avvisato che viene inserito con il seguente stato: _____ firma _____

	ITALIANO	COMUNITARIO	EXTRACOMUNITARIO
IMMOBILE	<input type="checkbox"/> copia CONTRATTO DI LOCAZIONE (con registrazione Agenzia delle Entrate)	<input type="checkbox"/> copia CONTRATTO DI LOCAZIONE (con registrazione Agenzia delle Entrate)	<input type="checkbox"/> copia CONTRATTO DI LOCAZIONE (con registrazione Agenzia delle Entrate)
	<input type="checkbox"/> copia CONTRATTO DI COMODATO	<input type="checkbox"/> copia CONTRATTO DI COMODATO	<input type="checkbox"/> copia CONTRATTO DI COMODATO
	<input type="checkbox"/> copia VERBALE CONSEGNA ALLOGGIO E.R.P.	<input type="checkbox"/> copia VERBALE CONSEGNA ALLOGGIO E.R.P.	<input type="checkbox"/> copia VERBALE CONSEGNA ALLOGGIO E.R.P.
	<input type="checkbox"/> copia AUTORIZZAZIONE OSPITALITÀ TEMPORANEA ALLOGGIO E.R.P.	<input type="checkbox"/> copia AUTORIZZAZIONE OSPITALITÀ TEMPORANEA ALLOGGIO E.R.P.	<input type="checkbox"/> copia AUTORIZZAZIONE OSPITALITÀ TEMPORANEA ALLOGGIO E.R.P.
	<input type="checkbox"/> copia ATTO DI PROPRIETÀ	<input type="checkbox"/> copia ATTO DI PROPRIETÀ	<input type="checkbox"/> copia ATTO DI PROPRIETÀ
	<input type="checkbox"/> alleg. X ASSENSO DEL PROPRIETARIO (allegare copia carta di identità)	<input type="checkbox"/> alleg. X ASSENSO DEL PROPRIETARIO (allegare copia carta di identità)	<input type="checkbox"/> alleg. X ASSENSO DEL PROPRIETARIO (allegare copia carta di identità)
CONVIV.	<input type="checkbox"/> alleg. W DICHIARAZIONE VINCOLI AFFETTIVI	<input type="checkbox"/> alleg. W DICHIARAZIONE VINCOLI AFFETTIVI	<input type="checkbox"/> alleg. W DICHIARAZIONE VINCOLI AFFETTIVI
MINORI	<input type="checkbox"/> alleg. Z ASSENSO AL TRASFERIMENTO DEL GENITORE ASSENTE (allegare copia carta di identità)	<input type="checkbox"/> alleg. Z ASSENSO AL TRASFERIMENTO DEL GENITORE ASSENTE (allegare copia carta di identità)	<input type="checkbox"/> alleg. Z ASSENSO AL TRASFERIMENTO DEL GENITORE ASSENTE (allegare copia carta di identità)
DOCUMENTI	<input type="checkbox"/> copia CODICE FISCALE	<input type="checkbox"/> copia CODICE FISCALE	<input type="checkbox"/> copia CODICE FISCALE
	<input type="checkbox"/> copia PASSAPORTO oppure	<input type="checkbox"/> copia PASSAPORTO oppure	<input type="checkbox"/> copia PASSAPORTO
	<input type="checkbox"/> copia CARTA D'IDENTITÀ	<input type="checkbox"/> copia CARTA D'IDENTITÀ EUROPEA <input type="checkbox"/> copia ATTESTAZIONE DI SOGGIORNO	<input type="checkbox"/> copia PERMESSO SOGGIORNO VALIDO oppure se scaduto
JURE SANGUINIS da presentare dopo avere effettuato la prenotazione on line del "Riconoscimento della cittadinanza per diritto di sangue"		<input type="checkbox"/> (0/5 anni o permanente)	<input type="checkbox"/> VECCHIO PERMESSO + KIT POSTALE
<input type="checkbox"/> copia PASSAPORTO	<input type="checkbox"/> copia CARTA D'IDENTITÀ DEL PRECEDENTE COMUNE	<input type="checkbox"/> copia CARTA D'IDENTITÀ DEL PRECEDENTE COMUNE	<input type="checkbox"/> copia CARTA D'IDENTITÀ DEL PRECEDENTE COMUNE
<input type="checkbox"/> copia TIMBRO SCHENGEN AEREOPORTO ITALIANO (se non visibile anche biglietto aereo) oppure	<input type="checkbox"/> copia CERTIFICATI TRADOTTI E LEGALIZZATI (matrimonio - divorzio - vedovanza - parentela)	SE PRIVO DI PERMESSO DI SOGGIORNO	
<input type="checkbox"/> copia DICHIARAZIONE PRESENZA QUESTURA (alloggio privato) - entro 8 gg	<input type="checkbox"/> copia CONTRATTO DI LAVORO	<input type="checkbox"/> copia PASSAPORTO	<input type="checkbox"/> copia PASSAPORTO
<input type="checkbox"/> copia DICHIARAZ. PRESENZA STRUTT. OSPITANTE (alloggio struttura pubblica) - entro 8 gg	<input type="checkbox"/> copia ULTIMA BUSTA PAGA con posizione INPS/INAIL	<input type="checkbox"/> copia KIT POSTALE RICHIESTA PERMESSO	<input type="checkbox"/> copia KIT POSTALE RICHIESTA PERMESSO
<input type="checkbox"/> copia IMMOBILE (vedi casistica sopraindicata)	<input type="checkbox"/> copia DENUNCIA DEI REDDITI	<input type="checkbox"/> copia CONTRATTO SOGGIORNO SPORT. UNICO IMMIGRAZIONE (lavoro subordinato)	<input type="checkbox"/> copia CONTRATTO SOGGIORNO SPORT. UNICO IMMIGRAZIONE (lavoro subordinato)
<input type="checkbox"/> originale RICHIESTA AL SINDACO ISCRIZIONE ANAGRAFICA	<input type="checkbox"/> copia PARTITA IVA o VISURA CAMERALE	<input type="checkbox"/> copia NULLA OSTA SPORTELLO UNICO IMMIGRAZIONE + VISTO (ricongiungimento familiare di cittadino extracomunitario)	<input type="checkbox"/> copia NULLA OSTA SPORTELLO UNICO IMMIGRAZIONE + VISTO (ricongiungimento familiare di cittadino extracomunitario)
<input type="checkbox"/> copia CODICE FISCALE	<input type="checkbox"/> copia DICHIARAZIONE COMMERCIALISTA BILANCIO IN ESSERE	I DOCUMENTI DEVONO ESSERE PRODOTTI IN FOTOCOPIA CON L'ORIGINALE DA PRENDERE IN VISIONE	
<input type="checkbox"/> copia CERTIFICATI TRADOTTI E LEGALIZZATI (nascita - matrimonio - divorzio - vedovanza - parentela)	<input type="checkbox"/> copia ISCRIZIONE CENTRO IMPIEGO (disoccupazione involontaria)		
PRATICA CONSEGNATA DA:	<input type="checkbox"/> copia CERTIFICAZIONE FREQUENZA CORSO DI STUDIO		
	<input type="checkbox"/> copia DICHIARAZIONE DISPONIBILITÀ RISORSE ECONOMICHE		
	<input type="checkbox"/> copia POLIZZA SANITARIA PRIVATA o TESSERA SANITARIA ASL (con validità annuale e copertura integrale malattia-infortuni)		