

**SELEZIONARE con una "X"  
L'OPZIONE**

**ATTENZIONE! Si prega di compilare il modello in carattere STAMPATELLO**

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA IN CONVIVENZA**

**ALL'UFFICIO ANAGRAFE  
DEL COMUNE DI CASALECCHIO DI RENO (BO)**

**Se la residenza precedente  
era in un comune Italiano**

Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune.

Indicare il comune di provenienza: ..... **BOLOGNA** .....

Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero.

Indicare lo Stato estero di provenienza: .....

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: .....

Indicare il comune di iscrizione AIRE: .....

Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune

Iscrizione per altro motivo

Specificare il motivo: .....

Il/La sottoscritto/a Cognome \* \_\_\_\_\_ **NERI** \_\_\_\_\_

Nome \* \_\_\_\_\_ **LUIGI** \_\_\_\_\_

nato a \* \_\_\_\_\_ **BOLOGNA** \_\_\_\_\_ il \* \_\_\_\_\_ **04/05/1960** \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \* \_\_\_\_\_ **NRELGU60E04A944D** \_\_\_\_\_

in qualità di responsabile della convivenza anagrafica denominata:

\_\_\_\_\_ **VILLA ARZILLA/CASERMA CARABINIERI/ECC.** \_\_\_\_\_

con sede in Casalecchio di Reno in Via \_\_\_\_\_ **MARCONI** \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ **53** \_\_\_\_\_

**consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,**

**DICHIARA**

**ai sensi dell'articolo 6, comma 2, del Decreto del Presidente della Repubblica 30 maggio 1989, n. 223, che nella convivenza sopra indicata si è trasferita la persona di seguito indicata:**

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

\*\* Dati di interesse statistico

\*\*\* Dati di interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti - Dipartimento per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

1) Cognome * <b>ROSSI</b>		Nome * <b>MARIO</b>		Data di nascita * <b>01/01/1980</b>		<b>CELIBE/NUBILE</b> <b>CONIUGATO</b> <b>DIVORZIATO</b> <b>VEDOVO</b>
Luogo di nascita * <b>BOLOGNA</b>		Sesso * <b>M/F</b>	Stato Civile* <b>CONIUGATO</b>			
(se coniugato o vedovo): Nome/cognome coniuge * <b>EVA VERDI</b>			(se coniugato o vedovo) Data e luogo matrimonio o decesso * <b>14/02/2005 - BOLOGNA</b>			
Cittadinanza * <b>ITALIANA</b>		Codice Fiscale * <b>R S S M R A 8 0 A 0 1 A 9 4 4 I</b>				
Nome e Cognome del padre * <b>ARSENO ROSSI</b>		Nome e Cognome della madre * <b>NERI GISELLA</b>				
Posizione nella professione, se occupato:**						<b>SELEZIONARE</b> <b>con una "X" L'OPZIONE</b>
<input type="checkbox"/> 1 Imprenditore Libero professionista	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Dirigente Impiegato	<input type="checkbox"/> 3 Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> 4 Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> 5 Coadiuvante		
Ramo di attività:**						
<input type="checkbox"/> 1 Agricoltura	<input type="checkbox"/> 2 Industria	<input type="checkbox"/> 3 Commercio	<input type="checkbox"/> 4 Pubblica Amministrazione			
Titolo di studio:**						
<input type="checkbox"/> 1 Nessun titolo/Lic.elementare	<input type="checkbox"/> 2 Licenza media	<input type="checkbox"/> 3 Diploma	<input checked="" type="checkbox"/> 4 Laurea triennale	<input type="checkbox"/> 5 Laurea	<input type="checkbox"/> 6 Dottorato	
Patente tipo*** ...(Es. <b>A/B/C, ecc.</b> )...Numero*** ..... <b>DK134726X</b> .....						
Data di rilascio*** ... <b>07/12/1998</b> .....Organo di rilascio*** ... <b>PREFETTURA/M.C.T.C/U.C.O.</b> Prov*** ... <b>BO</b> ...						
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario, comproprietario, usufruttuario, locatario***						<b>ATTENZIONE! Se NON vengono inseriti i dati per il Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti, il dichiarante avrà l'OBBLIGO di provvedere autonomamente alla comunicazione per l'aggiornamento su patenti e libretti di circolazione</b>
Autoveicoli***	<b>AA00CC</b>					
Rimorchi***						
Motoveicoli***						
Ciclomotori***						

che la persona suindicata, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.03.2014, n.47 (convertito nella legge 23.05.2014, n. 80), OCCUPA legittimamente gli spazi abitativi messi a sua disposizione nella convivenza .

Si allega copia dei seguenti documenti obbligatori del dichiarante e della persona richiedente l'iscrizione anagrafica:

- documento d'identità valido
- codice fiscale o tessera sanitaria
- documenti contenuti nell'Allegato A (solo per extracomunitari)

Si allega inoltre:

altro (specificare)

---



---



---

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

\*\* Dati di interesse statistico

\*\*\* Dati di interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti - Dipartimento per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Codice della Strada)

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

Comune <b>CASALECCHIO DI RENO</b>	Provincia <b>BO</b>
Via/Piazza <b>VIA MARCONI</b>	Numero civico <b>53</b>
Telefono <b>051/11 111 111</b>	Cellulare <b>333 111 111 111</b>
Fax ---	e-mail/PEC <b>MARIOROSSI@EMAIL.IT</b>

Data 01/11/2015

Firma del responsabile della convivenza

↑

**ATTENZIONE!**  
La mancanza della firma del responsabile comporta  
la **NON RICEVIBILITÀ** della dichiarazione.

### **Modalità di presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato e sottoscritto e può essere:

- presentato direttamente all'Ufficio Anagrafe del Comune di Casalecchio di Reno, in Via dei Mille 9 (in questo caso è necessario prendere prima un appuntamento).

- oppure inviato per raccomandata al Sig. Sindaco del Comune di Casalecchio di Reno - Ufficio Anagrafe - Via dei Mille 9 – 40033 Casalecchio di Reno (BO)

- oppure inviato per via telematica a :

**e-mail:** servizi.demografici@comune.casalecchio.bo.it

**PEC:** servizidemografici.casalecchio@cert.provincia.bo.it

-oppure inviato via fax al numero 051-598103 (poiché spesso i documenti ricevuti via fax risultano parzialmente o totalmente illeggibili, si consiglia di utilizzare le altre modalità di trasmissione).

E' consentito l'uso di strumenti telematici ad una delle seguenti condizioni:

a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;

b) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente;

c) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

#### **La dichiarazione non è ricevibile se:**

- il modulo non è stato compilato nelle parti obbligatorie contrassegnate da un asterisco (nome e cognome, data e luogo di nascita, sesso, cittadinanza, codice fiscale del richiedente e di tutti coloro che cambiano residenza, rapporto di parentela con il richiedente , indirizzo e, in caso di unità abitativa in cui sono già iscritte persone, generalità di un componente la famiglia aggregante, il numero interno e altri dati)
- il modulo non è stato compilato nella parte relativa al titolo in base al quale è occupata l'abitazione
- il modulo non è stato sottoscritto dal responsabile della convivenza
- nel caso di trasferimento di minori, il modulo non è stato sottoscritto da chi esercita la tutela
- mancano le fotocopie dei documenti d' identità o ci sono ma si tratta di documenti che non sono validi del responsabile della convivenza e di chi trasferisce la residenza
- mancano le fotocopie dei documenti che i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea devono allegare e che sono indicati nell'Allegato "A".