

**ANAGRAFE FACILE! CONTROLLO FAI DA TE!**

Prima di presentarti allo sportello devi aver risposto **SI** alle seguenti domande:

- ☐ ABITI GIA' AL NUOVO INDIRIZZO?
- ☐ HAI COMPILATO IL MODULO IN MANIERA COMPRENSIBILE IN TUTTE LE SUE PARTI?
- ☐ IL MODULO E' STATO FIRMATO DA TUTTI I MEMBRI MAGGIORENNI DELLA FAMIGLIA?
- ☐ HAI FOTOCOPIATO E ALLEGATO TUTTI I DOCUMENTI DI IDENTITA' DEI FIRMATARI DEL MODULO?
- ☐ HAI TUTTI I DATI CHE DOCUMENTANO LA CORRETTEZZA DELL'OCCUPAZIONE DELL'ALLOGGIO (CONTRATTI, ROGITO ecc..)?



**ITALIANI - Documenti da presentare**

☐ **DICHIARAZIONE DI RESIDENZA – ALLEGATO 1**

Il modulo, che deve essere firmato da tutti i componenti maggiorenni, può essere presentato anche da uno solo dei componenti.

ATTENZIONE (dati richiesti nel modulo):

- ☐ I dati del TITOLO DI OCCUPAZIONE dell'alloggio (es.: contratto di locazione, rogito ecc.) possono **non essere indicati se si presenta copia del titolo (opzione consigliata)**.
- ☐ **COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE E DI TUTTI LE PERSONE MAGGIORENNI CHE SOTTOSCRIVONO IL MODULO**

**COME PRESENTARE LA DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

Il modulo deve essere compilato, sottoscritto e inviato all'Ufficio Anagrafe del Comune di MANTOVA (Comune ove il richiedente ha fissato la propria residenza) utilizzando una delle seguenti modalità:

**LINE:** utilizzando **esclusivamente** le modalità pubblicate sul [sito](#)

*oppure*

**AGLI SPORTELLI SOLO SU APPUNTAMENTO.** L'appuntamento può essere richiesto:

- ☐ ON-LINE dal sito del Comune di Mantova > [Prenota un appuntamento](#)
- ☐ SCRIVENDO all'indirizzo mail: [anagrafe@comune.mantova.it](mailto:anagrafe@comune.mantova.it)
- ☐ TELEFONANDO al numero: **0376 1969599** dal lunedì al venerdì dalle 8:00 alle 18:00– sabato dalle 8:00 alle 13:00

**DICHIARAZIONI INCOMPLETE, ILLEGGIBILI E PRIVE DEI DOCUMENTI PRESCRITTI  
SARANNO RESPINTE**



Per informazioni scrivere a: [anagrafe@comune.mantova.it](mailto:anagrafe@comune.mantova.it)

## II PROCEDIMENTO

TERMINI PER LA CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO: 45 giorni.

Se l'istruttore non rileva alcuna carenza dei requisiti previsti dalla legge, nella compilazione della dichiarazione, la registrazione anagrafica avverrà **entro 2 giorni** dalla data di presentazione dell'istanza. Se invece la stessa risulterà incompleta sarà inoltrata tempestivamente comunicazione di non accoglibilità.

In caso di correttezza dell'istanza la data della nuova residenza **sarà quella dell'inoltro della dichiarazione** e, a tutti gli effetti, il soggetto risulterà iscritto nell'Anagrafe nazionale al nuovo indirizzo.

Nei successivi 45 giorni verranno effettuati tutti gli accertamenti per verificare le dichiarazioni rese nel modulo.

- IN CASO DI ESITO POSITIVO allo scadere del 45° giorno il procedimento sarà concluso e non sarà inviato nulla all'interessato se non una notifica attraverso l'appIO
- IN CASO DI ESITO NEGATIVO sarà inviato a mezzo raccomandata un avviso del procedimento di annullamento del provvedimento di variazione anagrafica. Se entro il termine di 10 giorni non saranno prodotte osservazioni volte a giustificare i mancati requisiti dichiarati, l'iscrizione anagrafica sarà annullata. In tal caso, poiché la dichiarazione di residenza è una dichiarazione di responsabilità, sarà fatta segnalazione ai sensi dell'art. 5 comma 4 del DL 5/2012 di dichiarazione falsa o mendace alla locale autorità di Pubblica Sicurezza

---

*...e' bene sapere che ....*

- ⇒ **Responsabilità penale della dichiarazione.** La residenza è la dimora abituale della persona, rivelata dalle consuetudini di vita e dallo svolgimento delle normali relazioni sociali/familiari. E' il centro delle proprie relazioni familiari. Non è una mera registrazione che l'interessato richiede a tutela di altri interessi (*benefici fiscali, economici etc*)

Il cittadino che compila il modulo dichiarando il falso (*es. dichiara di dimorare abitualmente in un alloggio solo per benefici fiscali, ma di fatto non ci abita*) si espone ad una responsabilità di carattere penale (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000). E' per tale motivo che sussiste l'obbligo per i comuni di notificare la Questura nel caso di annullamenti dei provvedimenti di mutazione anagrafica.

- ⇒ **Variazione di indirizzo sulla patente e sulla carta di circolazione:** a seguito delle modifiche al Codice della Strada introdotte dal 2013 sulla patente di guida non è più indicata la residenza pertanto in caso di variazione di indirizzo non verrà più inviato alcuna talloncino adesivo.
- ⇒ **La variazione di residenza sulla carta di circolazione** dal 2020 viene registrata esclusivamente nell'ANV (Archivio Nazionale Veicoli) senza rilascio al cittadino di qualsivoglia attestazione. I dati di interesse della motorizzazione vengono direttamente acquisiti dal sistema informatico nazionale anagrafico.

**ALLEGATO 1**

Circolare n.9/2012 Min. Interno

ANOB-immi/ANOC-cc  
Giu. 2023**AL COMUNE DI MANTOVA**

Ufficio Anagrafe - Via Gandolfo, 11 - 46100 Mantova

On-line: [www.comune.mantova.it](http://www.comune.mantova.it) - Servizi DemograficiPec: [servizi.demografici@cert.comune.mantova.it](mailto:servizi.demografici@cert.comune.mantova.it)**ATTENZIONE: LA SCRITTURA DEVE ESSERE COMPRENSIBILE. MODULI NON COMPILATI CORRETTAMENTE E INCOMPRENSIBILI SARANNO RESPINTI****DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

|                          |                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione di residenza con provenienza da ALTRO COMUNE.<br><b>Indicare il comune di provenienza .....</b>                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione di residenza con provenienza dall'ESTERO.<br><b>Indicare lo Stato estero di provenienza .....</b>                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero.<br><b>Indicare lo Stato estero di provenienza e il comune di iscrizione AIRE .....</b> |
| <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**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Cognome*</b>             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Nome*</b>                | <b>Data di nascita*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Luogo di nascita*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             | <b>Sesso*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Stato civile **</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Codice fiscale*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             | <b>Cittadinanza*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Posizione nella professione se occupato: **</b><br><input type="checkbox"/> 1. Imprenditore/Libero professionista<br><input type="checkbox"/> 2. Dirigente impiegato<br><input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in proprio<br><input type="checkbox"/> 4. Operario e assimilati<br><input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante |                             | <b>Condizione non professionale: **</b><br><input type="checkbox"/> 1. Casalinga<br><input type="checkbox"/> 2. Studente<br><input type="checkbox"/> 3. Disoccupato/in cerca di prima occupazione<br><input type="checkbox"/> 4. Pensionato/Ritirato dal lavoro<br><input type="checkbox"/> 5. Altra condizione non professionale |
| <b>Titolo di studio: **</b><br><input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo/Lic. Elementare<br><input type="checkbox"/> 2. Lic. Media<br><input type="checkbox"/> 3. Diploma<br><input type="checkbox"/> 4. Laurea triennale<br><input type="checkbox"/> 5. Laurea<br><input type="checkbox"/> 6. Dottorato                     |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Si possiede una patente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Si possiedono veicoli immatricolati in Italia?                                                                                                                                                                                                                                                                               | <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:**

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Comune* <b>MANTOVA</b> | Provincia* <b>MN</b> |
| Via/Piazza*            | Numero civico*       |
| Scala                  | Piano Interno        |

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo

☐ si é trasferito SOLO il sottoscritto (*passare a pagina 4*)

oppure

☐ si sono trasferiti **anche** i familiari di seguito specificati:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Cognome* |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nome*    | Data di nascita*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Luogo di nascita*                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | Sesso* Stato civile **                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Codice fiscale*                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          | Cittadinanza*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Posizione nella professione</b> se occupato: **<br><input type="checkbox"/> 1. Imprenditore/Libero professionista<br><input type="checkbox"/> 2. Dirigente impiegato<br><input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in proprio<br><input type="checkbox"/> 4. Operario e assimilati<br><input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante |          | <b>Condizione non professionale:</b> **<br><input type="checkbox"/> 1. Casalinga<br><input type="checkbox"/> 2. Studente<br><input type="checkbox"/> 3. Disoccupato/in cerca di prima occupazione<br><input type="checkbox"/> 4. Pensionato/Ritirato dal lavoro<br><input type="checkbox"/> 5. Altra condizione non professionale |
| <b>Titolo di studio:</b> **<br><input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo/Lic. Elementare<br><input type="checkbox"/> 2. Lic. Media<br><input type="checkbox"/> 3. Diploma<br><input type="checkbox"/> 4. Laurea triennale<br><input type="checkbox"/> 5. Laurea<br><input type="checkbox"/> 6. Dottorato                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Si possiede una patente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Si possiedono veicoli immatricolati in Italia?                                                                                                                                                                                                                                                                               |          | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Cognome* |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nome*    | Data di nascita*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Luogo di nascita*                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | Sesso* Stato civile **                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Codice fiscale*                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          | Cittadinanza*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Posizione nella professione</b> se occupato: **<br><input type="checkbox"/> 1. Imprenditore/Libero professionista<br><input type="checkbox"/> 2. Dirigente impiegato<br><input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in proprio<br><input type="checkbox"/> 4. Operario e assimilati<br><input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante |          | <b>Condizione non professionale:</b> **<br><input type="checkbox"/> 1. Casalinga<br><input type="checkbox"/> 2. Studente<br><input type="checkbox"/> 3. Disoccupato/in cerca di prima occupazione<br><input type="checkbox"/> 4. Pensionato/Ritirato dal lavoro<br><input type="checkbox"/> 5. Altra condizione non professionale |
| <b>Titolo di studio:</b> **<br><input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo/Lic. Elementare<br><input type="checkbox"/> 2. Lic. Media<br><input type="checkbox"/> 3. Diploma<br><input type="checkbox"/> 4. Laurea triennale<br><input type="checkbox"/> 5. Laurea<br><input type="checkbox"/> 6. Dottorato                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Si possiede una patente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Si possiedono veicoli immatricolati in Italia?                                                                                                                                                                                                                                                                               |          | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>4)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Cognome*</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Nome*</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Data di nascita*</b>     |
| <b>Luogo di nascita*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 | <b>Sesso*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Stato civile **</b>      |
| <b>Codice fiscale*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 | <b>Cittadinanza*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |
| <b>Posizione nella professione se occupato: **</b><br><input type="checkbox"/> 1. Imprenditore/Libero professionista<br><input type="checkbox"/> 2. Dirigente impiegato<br><input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in proprio<br><input type="checkbox"/> 4. Operario e assimilati<br><input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante |                 | <b>Condizione non professionale: **</b><br><input type="checkbox"/> 1. Casalinga<br><input type="checkbox"/> 2. Studente<br><input type="checkbox"/> 3. Disoccupato/in cerca di prima occupazione<br><input type="checkbox"/> 4. Pensionato/Ritirato dal lavoro<br><input type="checkbox"/> 5. Altra condizione non professionale |                             |
| <b>Titolo di studio: **</b><br><input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo/Lic. Elementare<br><input type="checkbox"/> 2. Lic. Media<br><input type="checkbox"/> 3. Diploma<br><input type="checkbox"/> 4. Laurea triennale<br><input type="checkbox"/> 5. Laurea<br><input type="checkbox"/> 6. Dottorato                     |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |
| Si possiede una patente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 | <input type="checkbox"/> SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> NO |
| Si possiedono veicoli immatricolati in Italia?                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 | <input type="checkbox"/> SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> NO |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>5)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Cognome*</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Nome*</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Data di nascita*</b>     |
| <b>Luogo di nascita*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 | <b>Sesso*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Stato civile **</b>      |
| <b>Codice fiscale*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 | <b>Cittadinanza*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |
| <b>Posizione nella professione se occupato: **</b><br><input type="checkbox"/> 1. Imprenditore/Libero professionista<br><input type="checkbox"/> 2. Dirigente impiegato<br><input type="checkbox"/> 3. Lavoratore in proprio<br><input type="checkbox"/> 4. Operario e assimilati<br><input type="checkbox"/> 5. Coadiuvante |                 | <b>Condizione non professionale: **</b><br><input type="checkbox"/> 1. Casalinga<br><input type="checkbox"/> 2. Studente<br><input type="checkbox"/> 3. Disoccupato/in cerca di prima occupazione<br><input type="checkbox"/> 4. Pensionato/Ritirato dal lavoro<br><input type="checkbox"/> 5. Altra condizione non professionale |                             |
| <b>Titolo di studio: **</b><br><input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo/Lic. Elementare<br><input type="checkbox"/> 2. Lic. Media<br><input type="checkbox"/> 3. Diploma<br><input type="checkbox"/> 4. Laurea triennale<br><input type="checkbox"/> 5. Laurea<br><input type="checkbox"/> 6. Dottorato                     |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |
| Si possiede una patente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 | <input type="checkbox"/> SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> NO |
| Si possiedono veicoli immatricolati in Italia?                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 | <input type="checkbox"/> SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> NO |



NEL CASO LA VARIAZIONE ANAGRAFICA **COMPRENDA MINORENNI** DEVONO ESSERE INDICATE LE GENERALITA' DEL GENITORE **NON** CONVIVENTE CON IL MINORE

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_



NEL CASO SI COSTITUISCA UNA NUOVA FAMIGLIA IN UNA UNITA' IMMOBILIARE NON OCCUPATA **PASSARE DIRETTAMENTE A PAG. 5 DEL MODULO** (DICHIARAZIONE TITOLO OCCUPAZIONE DELL'ALLOGGIO)

**SE INVECE SI ENTRA IN UNA FAMIGLIA CHE RISIEDE GIA' NELL'UNITA' IMMOBILIARE CONTINUARE**

### Dichiara altresì

- ☐ 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 e data di nascita* |       |



NELLA SEZIONE CHE SEGUE VA INDICATA L'ESISTENZA DI VINCOLI DI PARENTELA, O AFFETTIVI CON LE PERSONE CHE ABITANO NELL'UNITA' IMMOBILIARE DOVE SI CHIEDE LA RESIDENZA

|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Non sussistono</b> rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente. | <input type="checkbox"/> <b>Sussiste il seguente vincolo</b> rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:<br><br>_____ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### RICHIESTA FOGLIO DI FAMIGLIA SEPARATO

Solo se non sussistono vincoli di parentela o affettivi con **NESSUNO** degli occupanti dell'alloggio

☐

Chiedo uno stato di famiglia separato dagli attuali occupanti dell'alloggio in quanto, **DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA', che NON CI SONO** vincoli di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con **NESSUNO** dei componenti che abitano nell'alloggio.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che Il presente atto è una dichiarazione di responsabilità personale. Le dichiarazioni false, mendaci o reticenti, rese al Pubblico Ufficiale sono punite ai sensi dell'art. 495 del Codice Penale con la reclusione fino a tre anni (ART. 76 dpr 445/2000)

## DICHIARAZIONE RELATIVA AL TITOLO DI OCCUPAZIONE DELL'ALLOGGIO



**NEL CASO SI ALLEGHI IL ROGITO O IL CONTRATTO DI LOCAZIONE, COMODATO ECC ...  
LA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE SEZIONE **NON E' NECESSARIA****

Ai fini della verifica della regolarità dell'occupazione dell'alloggio **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, contraddistinta dai seguenti dati catastali:**

Sezione: \_===\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella o mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_  
*(Senza i dati catastali sopra indicati non sarà possibile accogliere la dichiarazione)*

- ☐ **1 -** Di essere PROPRIETARIO dell'abitazione di cui ai precedenti estremi catastali:
- ☐ **2 -** Di essere intestatario del CONTRATTO DI LOCAZIONE registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_



**Nel caso il contratto non sia registrato si passi al punto 6: la copia del contratto in questo caso deve essere allegata**

- ☐ **3 -** Di essere intestatario di 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 registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- ☐ **5 -** Di essere USUFRUTTUARIO, in forza del seguente titolo costitutivo: **indicare tutti i dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe:**
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- ☐ **6 -** Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto (ALTRA TIPOLOGIA, es. contratto non registrato, alloggio di servizio, ecc.): **Indicare tutti i dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe:**
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**DATI DEL PROPRIETARIO:** devono sempre essere indicati qui di seguito **ad esclusione del punto 1:**

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

|                          |               |
|--------------------------|---------------|
| Comune di <b>MANTOVA</b> | Provincia MN  |
| Via/Piazza               | Numero civico |
| Telefono                 | Cellulare     |
| e-mail/Pec               |               |

**FASCIA ORARIA DI REPERIBILITA' (obbligatoria)**

|                                                                                                                                                                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>NOME/COGNOME/CODICE INDICATO SUL CAMPANELLO:</b>                                                                                                                                                                      |  |
| Ove all'indirizzo dichiarato non vi siano le indicazioni sopra <b>richieste non sarà possibile procedere all'accertamento</b> della dimora abituale con il conseguente eventuale annullamento dell'iscrizione anagrafica |  |

Si allegano i seguenti documenti:

|                                                 |     |
|-------------------------------------------------|-----|
| 1 - DOCUMENTI DI IDENTITA' DI TUTTI I FIRMATARI | 4 - |
| 2 -                                             | 5 - |
| 3 -                                             | 6 - |

Data \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante (1) \_\_\_\_\_

*Allegare copia del documento di identità*

**Firma degli altri componenti MAGGIORENNI della famiglia**

2 - Cognome e nome \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_ \*\*\*

3 - Cognome e nome \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_ \*\*\*

4 - Cognome e nome \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_ \*\*\*

5 - Cognome e nome \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_ \*\*\*

\*\*\*Allegare tutti i documenti di identità dei firmatari

=====

**Avvertenze:**

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

(\*\*) Dati d'interesse statistico.



Per quanto riguarda la variazione dell'indirizzo sulla PATENTE DI GUIDA e sui LIBRETTI DI CIRCOLAZIONE (ove posseduti) si fa presente che questo comune è subentrato nell'Anagrafe Nazionale della Popolazione Residente (ANPR) e pertanto i dati di interesse della Motorizzazione **vengono direttamente acquisiti dal sistema informatico**. Non è necessario pertanto esibire alcuna comunicazione di questo Ufficio Anagrafe. Il Ministero dei Trasporti ha eliminato il tagliando di aggiornamento della residenza su carta di circolazione e patente, pertanto non verranno più spediti gli adesivi presso la propria abitazione.

