

ISTRUZIONI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE DI **SAN MARTINO BUON ALBERGO**

SE NON SI E' GIA' RESIDENTI DEL COMUNE DI SAN MARTINO B.A., INDICARE LA PROVENIENZA

- DICHIARAZIONE DI RESIDENZA CON PROVENIENZA DA ALTRO COMUNE (INDICARE IL COMUNE ITALIANO DI PROVENIENZA: _____)
- 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: _____ ED IL COMUNE DI ISCRIZIONE AIRE: _____)

SE SI RISIEDE GIA' NEL COMUNE DI SAN MARTINO B.A., SELEZIONARE LA CASELLA APPROPRIATA RELATIVA AL CAMBIO DI ABITAZIONE

- DICHIARAZIONE DI CAMBIAMENTO DI ABITAZIONE NELL'AMBITO DELLO STESSO COMUNE
- VARIAZIONE DI INDIRIZZO DI TUTTA LA FAMIGLIA
- INGRESSO IN FAMIGLIA / AGGREGAZIONE
- CON CREAZIONE DI NUOVA FAMIGLIA / SCISSIONE
- ISCRIZIONE PER ALTRO MOTIVO (SPECIFICARE IL MOTIVO _____)

Il/La sottoscritto/a

1. Cognome (*)		CELL: INDICARE PER COMUNICAZIONI																		
Nome (*)																				
Luogo di nascita (*)																				
Data di nascita (*)				Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA																
Codice Fiscale (*):																				
Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE: _____)																				
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">CELIBE/NUBILE</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">CONIUGATO/A</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">DIVORZIATO/A</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">VEDOVA/A</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">NON DOCUMENTATO</td> </tr> <tr> <td>Stato Civile (**):</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>								CELIBE/NUBILE	CONIUGATO/A	DIVORZIATO/A	VEDOVA/A	NON DOCUMENTATO	Stato Civile (**):	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5		
	CELIBE/NUBILE	CONIUGATO/A	DIVORZIATO/A	VEDOVA/A	NON DOCUMENTATO															
Stato Civile (**):	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5															
PROFESSIONE (DESCRIZIONE PER ESTESO):																				
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">IMPRENDITORE LIBERO PROFESSIONISTA</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">DIRIGENTE IMPIEGATO</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">LAVORATORE IN PROPRIO</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">OPERAIO ED ASSIMILATI</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">COADIUVANTE</td> </tr> <tr> <td>Posizione nella professione se occupato (**)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>								IMPRENDITORE LIBERO PROFESSIONISTA	DIRIGENTE IMPIEGATO	LAVORATORE IN PROPRIO	OPERAIO ED ASSIMILATI	COADIUVANTE	Posizione nella professione se occupato (**)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5		
	IMPRENDITORE LIBERO PROFESSIONISTA	DIRIGENTE IMPIEGATO	LAVORATORE IN PROPRIO	OPERAIO ED ASSIMILATI	COADIUVANTE															
Posizione nella professione se occupato (**)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5															
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">CASALINGA</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">STUDENTE</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">DISOCCUPATO IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">PENSIONATO RITIRATO DAL LAVORO</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">ALTRA CONDIZIONE NON PROFESSIONALE</td> </tr> <tr> <td>Condizione non professionale (**)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>								CASALINGA	STUDENTE	DISOCCUPATO IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE	PENSIONATO RITIRATO DAL LAVORO	ALTRA CONDIZIONE NON PROFESSIONALE	Condizione non professionale (**)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5		
	CASALINGA	STUDENTE	DISOCCUPATO IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE	PENSIONATO RITIRATO DAL LAVORO	ALTRA CONDIZIONE NON PROFESSIONALE															
Condizione non professionale (**)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5															
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">NESSUN TITOLO LICENZA ELEMENTARE</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">LICENZA MEDIA INFERIORE</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">LAUREA TRIENNALE</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">LAUREA</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">DOTTORATO</td> </tr> <tr> <td>Titolo di Studio (**):</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>								NESSUN TITOLO LICENZA ELEMENTARE	LICENZA MEDIA INFERIORE	DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE	LAUREA TRIENNALE	LAUREA	DOTTORATO	Titolo di Studio (**):	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
	NESSUN TITOLO LICENZA ELEMENTARE	LICENZA MEDIA INFERIORE	DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE	LAUREA TRIENNALE	LAUREA	DOTTORATO														
Titolo di Studio (**):	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6														
Patente di guida (***):			SI NO																	
Possesso di veicoli/motocicli/ciclomotori (***)			SI NO																	

I DATI RELATIVI A PATENTE E VEICOLI VERRANNO INVIATI DAL COMUNE ALLA MOTORIZZAZIONE CIVILE PER L'AGGIORNAMENTO

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

DICHIARA

di aver stabilito la dimora abituale nel Comune di SAN MARTINO BUON ALBERGO
al seguente indirizzo : (*)

n. esponente/lettera scala interno **OBBLIGATORIO**
INDICARE IL NUMERO DI INTERNO SE SI TRATTA DI CONDOMINIO

NOTA BENE : L'INDIRIZZO DEVE ESSERE COMPLETO FINO ALL'EVENTUALE NR. INTERNO DELL'APPARTAMENTO

che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti con me anche i familiari seguenti:

2. Cognome (*)					
Nome (*)					
Luogo di nascita (*)					
Data di nascita (*)	Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA				
Codice Fiscale (*):					
Rapporto di Parentela con il richiedente (*):					
Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE: _____)					
Stato Civile (**):					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
PROFESSIONE (DESCRIZIONE PER ESTESO):					
Posizione nella professione se occupato (**)					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale (**)					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
Titolo di Studio (**):					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Patente di guida (***):					
SI			NO		
POSSIEDE VEICOLI/MOTOCICLI/ CICLOMOTORI _____			NO		
SI			NO		

3. Cognome (*)					
Nome (*)					
Luogo di nascita (*)					
Data di nascita (*)	Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA				
Codice Fiscale (*):					
Rapporto di Parentela con il richiedente (*):					

Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE: _____)						
CELIBE/NUBILE		CONIUGATO/A	DIVORZIATO/A	VEDOVA/A	NON DOCUMENTATO	
Stato Civile (**): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5						
PROFESSIONE (DESCRIZIONE PER ESTESO):						
IMPRENDITORE LIBERO PROFESSIONISTA		DIRIGENTE IMPIEGATO	LAVORATORE IN PROPRIO	OPERAIO ED ASSIMILATI	COADIUVANTE	
Posizione nella professione se occupato (**): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5						
CASALINGA		STUDENTE	DISOCCUPATO IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE	PENSIONATO RITIRATO DAL LAVORO	ALTRA CONDIZIONE NON PROFESSIONALE	
Condizione non professionale (**): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5						
NESSUN TITOLO LICENZA ELEMENTARE		LICENZA MEDIA INFERIORE	DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE	LAUREA TRIENNALE	LAUREA	DOTTORATO
Titolo di Studio (**): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6						
Patente di guida (***):						
SI			NO			
POSSIEDE VEICOLI/MOTOCICLI/ _____			NO			
CICLOMOTORI			SI			

4. Cognome (*)						
Nome (*)						
Luogo di nascita (*)						
Data di nascita (*)	Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA					
Codice Fiscale (*):						
Rapporto di Parentela con il richiedente (*):						
Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE: _____)						
CELIBE/NUBILE		CONIUGATO/A	DIVORZIATO/A	VEDOVA/A	NON DOCUMENTATO	
Stato Civile (**): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5						
PROFESSIONE (DESCRIZIONE PER ESTESO):						
IMPRENDITORE LIBERO PROFESSIONISTA		DIRIGENTE IMPIEGATO	LAVORATORE IN PROPRIO	OPERAIO ED ASSIMILATI	COADIUVANTE	
Posizione nella professione se occupato (**): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5						
CASALINGA		STUDENTE	DISOCCUPATO IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE	PENSIONATO RITIRATO DAL LAVORO	ALTRA CONDIZIONE NON PROFESSIONALE	
Condizione non professionale (**): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5						
NESSUN TITOLO LICENZA ELEMENTARE		LICENZA MEDIA INFERIORE	DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE	LAUREA TRIENNALE	LAUREA	DOTTORATO
Titolo di Studio (**): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6						
Patente di guida (***):						
SI			NO			
POSSIEDE VEICOLI/MOTOCICLI/ _____			NO			
CICLOMOTORI			SI			

SE NELL'ABITAZIONE SONO GIÀ RESIDENTI ALTRE PERSONE INDICARE UNO DEI NOMINATIVI E IL TIPO DI RAPPORTO CHE LEGA A TALI PERSONE

che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di almeno un componente della famiglia):

Cognome (*)														
Nome (*)														
Luogo e data di nascita (*)														
EVENTUALI RAPPORTI CON PERSONE GIÀ ISCRITTE (*)														
<input type="checkbox"/> NON SUSSISTONO RAPPORTI di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente. (SOLO IN CASO DI BADANTI, STUDENTI UNIVERSITARI E LAVORATORI CON ALLOGGIO DI SERVIZIO)														
<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente														
<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>CONIUGIO</td> <td>PARENTELA</td> <td>AFFINITÀ</td> <td>ADOZIONE</td> <td>TUTELA</td> <td>VINCOLI AFFETTIVI (FIDANZ./PARTNER)</td> <td>AMICIZIA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	CONIUGIO	PARENTELA	AFFINITÀ	ADOZIONE	TUTELA	VINCOLI AFFETTIVI (FIDANZ./PARTNER)	AMICIZIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONIUGIO	PARENTELA	AFFINITÀ	ADOZIONE	TUTELA	VINCOLI AFFETTIVI (FIDANZ./PARTNER)	AMICIZIA								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

Di occupare legittimamente in base al titolo di seguito descritto consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.03.2014, n. 47 (convertito nella legge 23.05.2014, 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 dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Sez. _____ ; 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. _____
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 regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
5. Di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo :
(*indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe*)
- _____
6. Di occupare legittimamente l'abitazione in base al seguente titolo :
(*indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe*)
- _____

SELEZIONARE E COMPILARE IL PUNTO N. 6 NEL CASO IN CUI IL TITOLO DI POSSESSO DELL'ABITAZIONE SIA INTESTATO A UN ALTRO SOGGETTO (Es. figlio dei proprietari, compagno/a del proprietario/affittuario...)

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

Indirizzo	
Comune	
Telefono	Fax
E-mail o PEC	

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento U.E. 2016/679, il Comune di San Martino Buon Albergo, Titolare del trattamento, La informa che i Suoi dati personali sono raccolti e trattati per le finalità istituzionali dell'Ente e per adempiere a obblighi di legge o di regolamento. Il trattamento avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, nel rispetto degli obblighi prescritti dal Regolamento. Per le medesime finalità e in conformità alle disposizioni di legge o di regolamento, i dati potranno formare oggetto di comunicazione. Informazioni dettagliate, compresi i diritti dell'interessato nonché i dati di contatto del Titolare e del Responsabile della Protezione dei Dati, sono reperibili nell'Informativa completa affissa nei nostri uffici aperti al pubblico e pubblicata sul sito del Comune all'indirizzo www.comunesanmartinobuonalbergo.it.

Allega alla presente le fotocopie dei seguenti documenti:

!__! Carta d'identità (per tutti i componenti)

!__! Passaporto (se cittadini stranieri)

! Tesserino sanitario / codice fiscale

! Permesso di soggiorno (se cittadino extra-comunitario)

! Attestazione di regolarità di soggiorno (se cittadino comunitario proveniente da altro comune italiano)

! Documentazione comprovante il possesso dei requisiti richiesti se cittadino comunitario proveniente dall'estero .

! Atto di proprietà o contratto di affitto dell'immobile o altro titolo di possesso (prima pagina)

Nel caso di trasferimento che riguarda minori figli di genitori separati, dichiarazione resa dal genitore che non trasferisce la residenza.

Nel caso di trasferimento che riguarda minori figli di genitori separati, la apposita dichiarazione resa dal genitore che non trasferisce la residenza

Altro :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lì

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

FIRMA DEL COMPONENTE N. 2 (SE MAGGIORENNE) :

FIRMA DEL COMPONENTE N. 3 (SE MAGGIORENNE) :

FIRMA DEL COMPONENTE N. 4 (SE MAGGIORENNE) :

ALTRE FIRME:

LE EVENTUALI ALTRE PERSONE MAGGIORENNI PRESSO CUI SI TRASFERISCE LA RESIDENZA

DOVRANNO FIRMARE E ALLEGARE COPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA'

FIRMA

FIRMA

FIRMA

INDICARE GLI ORARI DI MAGGIOR PRESENZA NELL'ABITAZIONE AI FINI DELL'ACCERTAMENTO ANAGRAFICO DA PARTE DEL COMANDO DELLA POLIZIA LOCALE :

.....

NOTA BENE :

1. La presente dichiarazione va consegnata solo **DOPO** aver effettuato il trasloco.
2. Per facilitare il sopralluogo dei VV.UU. si prega di mettere il nome sul campanello.
3. Va **sempre** allegata la fotocopia del documento di identità di chiunque apponga una firma sul presente modulo.

Avvertenze:

- (*) *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 (Articolo 116, comma 11 del Codice della Strada). In caso di possesso di autobus, dei veicoli destinati al trasporto di cose di massa complessiva superiore a 6 tonnellate o a servizio di taxi o di noleggio con conducente : per tali veicoli occorre rivolgersi all'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile*

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'Ufficio Anagrafe del Comune di SAN MARTINO BUON ALBERGO (Comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza) ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito web del Comune di SAN MARTINO BUON ALBERGO (<http://www.comunesanmartinobuonalbergo.it>), per raccomandata, o per via telematica (posta@comunesanmartinobuonalbergo.it oppure comune.sanmartinobuonalbergo.vr@pecveneto.it).

Quest'ultima possibilità è consentita esclusivamente 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 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.

La ove possibile allegare:

- copia del contratto di compravendita / locazione / usufrutto / comodato (è sufficiente la prima pagina)
- Tesserino sanitario/codice fiscale del dichiarante e delle altre persone
- Nel caso di trasferimento che riguarda minori figli di genitori separati, la apposita dichiarazione resa dal genitore che non trasferisce la residenza.

Il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea (= extracomunitario) 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 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 richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.