

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza <input style="width: 50%; border: 1px solid black;" type="text"/>   |
| <input type="radio"/> | Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza <input style="width: 50%; border: 1px solid black;" type="text"/>   |
| <input type="radio"/> | 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<br>stato <input style="width: 20%; border: 1px solid black;" type="text"/> comune italiano <input style="width: 20%; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| <input type="radio"/> | Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune  |
| <input type="radio"/> | Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo) <input style="width: 40%; border: 1px solid black;" type="text"/><br>ultimo comune di residenza <input style="width: 40%; border: 1px solid black;" type="text"/>   |

### IL SOTTOSCRITTO

|   |  |
|---|--|
| 1) Cognome* <input style="width: 50%; border: 1px solid black;" type="text"/>   |  |
| Nome* <input style="width: 40%; border: 1px solid black;" type="text"/>   | Data di nascita * <input style="width: 40%; border: 1px solid black;" type="text"/>  |
| Luogo di nascita* <input style="width: 20%; border: 1px solid black;" type="text"/>   | Sesso* <input style="width: 20%; border: 1px solid black;" type="checkbox"/><br>Stato civile **<br>celibe/nubile <input type="radio"/> coniugato/a <input type="radio"/><br>vedovo/a <input type="radio"/> divorziato/a <input type="radio"/><br>non documentato/a <input type="radio"/> |
| Cittadinanza* <input style="width: 30%; border: 1px solid black;" type="text"/>   | Codice Fiscale* <input style="width: 30%; border: 1px solid black;" type="text"/>  |
| Posizione nella professione se occupato: **<br>Imprenditore <input type="radio"/> Dirigente <input type="radio"/> Lavoratore <input type="radio"/> Operaio <input type="radio"/><br>Libero professionista <input type="radio"/> Impiegato <input type="radio"/> in proprio    e assimilati<br>Coadiuvante <input type="radio"/> |  |
| Condizione non professionale: **<br>Casalinga <input type="radio"/> Studente <input type="radio"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/><br>Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> Altra condizione non professionale <input type="radio"/>   |  |
| Titolo di studio: **<br>Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="radio"/> Lic. Media <input type="radio"/> Diploma <input type="radio"/> Laurea triennale <input type="radio"/> Laurea <input type="radio"/><br>Dottorato <input type="radio"/>   |  |
| Patente tipo***    Cat.A <input type="radio"/> Cat.B <input type="radio"/> Cat.BE <input type="radio"/><br>Cat.C <input type="radio"/> Cat.CE <input type="radio"/> Cat.D <input type="radio"/> Cat.DE <input type="radio"/>  |  |
| Numero*** <input style="width: 30%; border: 1px solid black;" type="text"/>   | Organo di rilascio***<br>PREFETTURA <input type="radio"/> MCTC <input type="radio"/> UCO <input type="radio"/>   |
| Data di rilascio*** <input style="width: 30%; border: 1px solid black;" type="text"/>   | Provincia di*** <input style="width: 30%; border: 1px solid black;" type="text"/>  |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***<br>Autoveicoli*** <input style="width: 20%; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20%; border: 1px solid black;" type="text"/>   |  |
| Rimorchi*** <input style="width: 20%; border: 1px solid black;" type="text"/>   | <input style="width: 20%; border: 1px solid black;" type="text"/>  |
| Motoveicoli*** <input style="width: 20%; border: 1px solid black;" type="text"/>  | <input style="width: 20%; border: 1px solid black;" type="text"/>  |
| Ciclomotori*** <input style="width: 20%; border: 1px solid black;" type="text"/>  | <input style="width: 20%; border: 1px solid black;" type="text"/>  |

**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* <input type="text"/>      |                            | Provincia* <input type="text"/>     |  |
| Via/Piazza * <input type="text"/> |                            | Numero civico* <input type="text"/> |  |
| Scala <input type="text"/>        | Piano <input type="text"/> | Interno <input type="text"/>        |  |

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

|   |                                 |   |  |
|---|---------------------------------|---|--|
| 2) Cognome* <input type="text"/>  |                                 |   |  |
| Nome* <input type="text"/>  |                                 | Data di nascita *   |  |
| Luogo di nascita* <input type="text"/>  | Sesso* <input type="checkbox"/> | Stato civile **<br>celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/><br>vedovo/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/><br>non documentato/a <input type="checkbox"/> |  |
| Cittadinanza* <input type="text"/>  |                                 | Codice Fiscale* <input type="text"/>  |  |
| Rapporto di parentela con il richiedente:* <input type="text"/>   |                                 |   |  |
| Posizione nella professione se occupato: **<br>Imprenditore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/><br>Libero professionista <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> in proprio <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/><br>Coadiuvante <input type="checkbox"/> |                                 |   |  |
| Condizione non professionale: **<br>Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/><br>Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>  |                                 |   |  |
| Titolo di studio: **<br>Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/><br>Dottorato <input type="checkbox"/>   |                                 |   |  |
| Patente tipo*** Cat.A <input type="checkbox"/> Cat.B <input type="checkbox"/> Cat.BE <input type="checkbox"/><br>Cat.C <input type="checkbox"/> Cat.CE <input type="checkbox"/> Cat.D <input type="checkbox"/> Cat.DE <input type="checkbox"/>  |                                 |   |  |
| Numero*** <input type="text"/>  |                                 | Organo di rilascio***<br>PREFETTURA <input type="checkbox"/> MCTC <input type="checkbox"/> UCO <input type="checkbox"/>   |  |
| Data di rilascio***   |                                 | Provincia di*** <input type="text"/>  |  |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***   |                                 |   |  |
| Autoveicoli***  | <input type="text"/>            | <input type="text"/>  |  |
| Rimorchi***   | <input type="text"/>            | <input type="text"/>  |  |
| Motoveicoli***  | <input type="text"/>            | <input type="text"/>  |  |
| Ciclomotori***  | <input type="text"/>            | <input type="text"/>  |  |

|                                  |                   |
|----------------------------------|-------------------|
| 3) Cognome* <input type="text"/> |                   |
| Nome* <input type="text"/>       | Data di nascita * |

|   |   |   |
|---|---|---|
| Luogo di nascita*<br><input type="text"/>   | Sesso*<br><input type="checkbox"/>  | Stato civile **<br>celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/><br>vedovo/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/><br>non documentato/a <input type="checkbox"/> |
| Cittadinanza* <input type="text"/>  | Codice Fiscale*<br><input type="text"/>   |   |
| Rapporto di parentela con il richiedente:* <input type="text"/>   |   |   |
| Posizione nella professione se occupato: **<br>Imprenditore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/><br>Libero professionista <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> in proprio <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/><br>Coadiuvante <input type="checkbox"/> |   |   |
| Condizione non professionale: **<br>Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/><br>Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>  |   |   |
| Titolo di studio: **<br>Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/><br>Dottorato <input type="checkbox"/>   |   |   |
| Patente tipo*** Cat.A <input type="checkbox"/> Cat.B <input type="checkbox"/> Cat.BE <input type="checkbox"/><br>Cat.C <input type="checkbox"/> Cat.CE <input type="checkbox"/> Cat.D <input type="checkbox"/> Cat.DE <input type="checkbox"/>  |   |   |
| Numero*** <input type="text"/>  | Organo di rilascio***<br>PREFETTURA <input type="checkbox"/> MCTC <input type="checkbox"/> UCO <input type="checkbox"/> |   |
| Data di rilascio***   | Provincia di***<br><input type="text"/>   |   |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***<br>Autoveicoli*** <input type="text"/>  |   |   |
| Rimorchi***   | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |
| Motoveicoli***  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |
| Ciclomotori***  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |

|   |   |   |
|---|---|---|
| 4) Cognome* <input type="text"/>  |   |   |
| Nome* <input type="text"/>  | Data di nascita * <input type="text"/>  |   |
| Luogo di nascita*<br><input type="text"/>   | Sesso*<br><input type="checkbox"/>      | Stato civile **<br>celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/><br>vedovo/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/><br>non documentato/a <input type="checkbox"/> |
| Cittadinanza* <input type="text"/>  | Codice Fiscale*<br><input type="text"/> |   |
| Rapporto di parentela con il richiedente:* <input type="text"/>   |   |   |
| Posizione nella professione se occupato: **<br>Imprenditore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/><br>Libero professionista <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> in proprio <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/><br>Coadiuvante <input type="checkbox"/> |   |   |
| Condizione non professionale: **<br>Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/><br>Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>  |   |   |
| Titolo di studio: **<br>Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/><br>Dottorato <input type="checkbox"/>   |   |   |

|   |  |                      |
|---|--|----------------------|
| Patente tipo*** Cat.A <input type="radio"/> Cat.B <input type="radio"/> Cat.BE <input type="radio"/><br>Cat.C <input type="radio"/> Cat.CE <input type="radio"/> Cat.D <input type="radio"/> Cat.DE <input type="radio"/> |  |                      |
| Numero*** <input type="text"/>  | Organo di rilascio***<br>PREFETTURA <input type="radio"/> MCTC <input type="radio"/> UCO <input type="radio"/> |                      |
| Data di rilascio***   | Provincia di***<br><input type="text"/>  |                      |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***   |  |                      |
| Autoveicoli***  | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| Rimorchi***   | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| Motoveicoli***  | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| Ciclomotori***  | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |

|   |  |  |
|---|--|--|
| 5) Cognome* <input type="text"/>  |  |  |
| Nome* <input type="text"/>  |  | Data di nascita *  |
| Luogo di nascita*<br><input type="text"/>   | Sesso*<br><input type="checkbox"/>   | Stato civile **<br>celibe/nubile <input type="radio"/> coniugato/a <input type="radio"/><br>vedovo/a <input type="radio"/> divorziato/a <input type="radio"/><br>non documentato/a <input type="radio"/> |
| Cittadinanza* <input type="text"/>  |  | Codice Fiscale*<br><input type="text"/>  |
| Rapporto di parentela con il richiedente:* <input type="text"/>   |  |  |
| Posizione nella professione se occupato: **<br>Imprenditore <input type="radio"/> Dirigente <input type="radio"/> Lavoratore <input type="radio"/> Operaio <input type="radio"/><br>Libero professionista <input type="radio"/> Impiegato <input type="radio"/> in proprio <input type="radio"/> e assimilati |  |  |
| Coadiuvante <input type="radio"/>   |  |  |
| Condizione non professionale: **<br>Casalinga <input type="radio"/> Studente <input type="radio"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/><br>Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> Altra condizione non professionale <input type="radio"/>                         |  |  |
| Titolo di studio: **<br>Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="radio"/> Lic. Media <input type="radio"/> Diploma <input type="radio"/> Laurea triennale <input type="radio"/> Laurea <input type="radio"/><br>Dottorato <input type="radio"/>   |  |  |
| Patente tipo*** Cat.A <input type="radio"/> Cat.B <input type="radio"/> Cat.BE <input type="radio"/><br>Cat.C <input type="radio"/> Cat.CE <input type="radio"/> Cat.D <input type="radio"/> Cat.DE <input type="radio"/>   |  |  |
| Numero*** <input type="text"/>  | Organo di rilascio***<br>PREFETTURA <input type="radio"/> MCTC <input type="radio"/> UCO <input type="radio"/> |  |
| Data di rilascio***   | Provincia di***<br><input type="text"/>  |  |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***   |  |  |
| Autoveicoli***  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Rimorchi***   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Motoveicoli***  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Ciclomotori***  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |

|                                  |
|----------------------------------|
| 6) Cognome* <input type="text"/> |
|----------------------------------|

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| Nome*<br><input type="text"/>  |  | Data di nascita *   |   |
| Luogo di nascita*<br><input type="text"/>  |  | Sesso*<br><input type="checkbox"/>  | Stato civile **<br>celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/><br>vedovo/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/><br>non documentato/a <input type="checkbox"/> |
| Cittadinanza*<br><input type="text"/>  |  | Codice Fiscale*<br><input type="text"/>   |   |
| Rapporto di parentela con il richiedente:*<br><input type="text"/>   |  |   |   |
| Posizione nella professione se occupato: **<br>Imprenditore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Lavoratore <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/><br>Libero professionista <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> in proprio    e assimilati<br>Coadiuvante <input type="checkbox"/> |  |   |   |
| Condizione non professionale: **<br>Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/><br>Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>   |  |   |   |
| Titolo di studio: **<br>Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/><br>Dottorato <input type="checkbox"/>  |  |   |   |
| Patente tipo***    Cat.A <input type="checkbox"/> Cat.B <input type="checkbox"/> Cat.BE <input type="checkbox"/><br>Cat.C <input type="checkbox"/> Cat.CE <input type="checkbox"/> Cat.D <input type="checkbox"/> Cat.DE <input type="checkbox"/>  |  |   |   |
| Numero***<br><input type="text"/>  |  | Organo di rilascio***<br>PREFETTURA <input type="checkbox"/> MCTC <input type="checkbox"/> UCO <input type="checkbox"/> |   |
| Data di rilascio***  |  | Provincia di***<br><input type="text"/>   |   |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***<br>Autoveicoli***<br><input type="text"/> <input type="text"/>   |  |   |   |
| Rimorchi***  |  | <input type="text"/>  |   |
| Motoveicoli***   |  | <input type="text"/>  |   |
| Ciclomotori***   |  | <input type="text"/>  |   |

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

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

Data  Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Si allegano i seguenti documenti :

copia/e documento/i d'identità     codice/i fiscale/i     patente/i

assenso del proprietario/locatario

altro

## DICHIARA INOLTRE:

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:

**1** Di essere proprietario/comproprietario (si può allegare copia dell'atto di proprietà) dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Sezione  foglio  particella o mappale  subalterno

Cognomi, nomi e indirizzo completo degli altri comproprietari:

---

---

---

**2** Di essere intestatario del contratto di locazione (si può allegare copia del contratto) 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 (si può allegare copia del contratto di comodato) 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 titolo di seguito descritto:

*(Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe)*

Dichiarazione del proprietario    Dichiarazione del locatario/comodatario

Altro

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

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Comune <input type="text"/>     | Provincia <input type="text"/>                               |
| Via/Piazza <input type="text"/> | Numero civico <input type="text"/> Int. <input type="text"/> |
| Telefono <input type="text"/>   | Cellulare <input type="text"/>                               |
| Fax <input type="text"/>        | e-mail/Pec <input type="text"/>                              |

*I dati personali da Lei comunicati con il presente modulo verranno trattati dal Comune di Dueville nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del d. lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo pubblicato in forma estesa sul sito web istituzionale dell'Ente ([www.comune.dueville.vi.it](http://www.comune.dueville.vi.it)) e disponibile presso lo sportello, oppure affisso allo sportello stesso in forma semplificata.*

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento.

Data  Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Componente 2 \_\_\_\_\_ Componente 3 \_\_\_\_\_

Componente 4 \_\_\_\_\_ Componente 5 \_\_\_\_\_

**Modalità di presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

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

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

**Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.**

Il cittadino proveniente da uno Stato estero, ai fini della registrazione in anagrafe del rapporto di parentela con altri componenti della famiglia, deve allegare la relativa documentazione, in regola con le disposizioni in materia di traduzione e legalizzazione dei documenti. Vedi istruzioni in Allegati A) e B).

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

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

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

\*\*\* **Dati d'interesse del Ministero Infrastrutture e Trasporti – Dip.to per i trasporti terrestri (art.116, comma 11, del C.d.S.).**



# Comune di Dueville

Gent. Sig./ra,  
allo scopo di velocizzare il più possibile il completamento della pratica da Lei richiesta, relativa all'iscrizione anagrafica o al cambio d'abitazione, Le chiediamo gentilmente di compilare la presente scheda e di consegnarla presso questo Ufficio Anagrafe.

Nei prossimi giorni, personale appositamente incaricato, compirà gli opportuni accertamenti anagrafici presso la Sua abitazione.

**Per questo LA INVITIAMO A CONTROLLARE CHE:**

- **IL SUO NUMERO CIVICO SIA PRESENTE E BEN VISIBILE DALLA PUBBLICA VIA**
- **CHE IL SUO NOME SIA INDICATO NEL CAMPANELLO E NELLA CASSETTA DELLA POSTA**
- **IN CASO CONTRARIO, L'ACCERTAMENTO POTREBBE AVERE UN ESITO NEGATIVO.**

Per chi ne fosse sprovvisto, il numero civico sarà rilasciato, a richiesta, da questo Ufficio.

**N.B.: Si precisa che gli orari da Voi indicati sono da intendersi puramente indicativi e non impegnano l'accertamento degli incaricati.**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Nome/i presente/i nel campanello \_\_\_\_\_

Generalmente a casa:

**nella pausa pranzo dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_**

**al mattino fino alle ore \_\_\_\_\_**

**al pomeriggio dopo le ore \_\_\_\_\_**

Note: (esempi:lavoro a turni ..... - reperibile sabato/ domenica) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_