

**COMUNE DI LATINA (PROV. DI LATINA) – SERVIZI DEMOGRAFICI  
(SEDE DI VIA Ezio, 36 – 04100 Latina)**

**Indirizzi mail:**

[protocollo@pec.comune.latina.it](mailto:protocollo@pec.comune.latina.it) per richieste di cambi di residenza da altro comune a Latina  
[variazioniindirizzo@comune.latina.it](mailto:variazioniindirizzo@comune.latina.it) per richieste di cambio di residenza nello stesso Comune

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Comune di provenienza: <input type="text"/>
Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Stato estero di provenienza: <input type="text"/>
Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe Italiani Residenti all'Estero) con provenienza dall'estero. Stato estero di provenienza: <input type="text"/> Comune di iscrizione AIRE: <input type="text"/>
Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
Iscrizione per altro motivo Motivo: <input type="text"/>

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome*:	<input type="text"/>
Nome*:	<input type="text"/>
Data di nascita*:	<input type="text"/>
Luogo nascita*:	<input type="text"/>
Sesso*:	<input type="text"/>
Stato civile**:	<input type="text"/>
Cittadinanza*:	<input type="text"/>
Codice Fiscale*:	<input type="text"/>
Posizione nella professione se occupato**:	
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale**:	
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2
Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4
Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
Titolo di studio**:	
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2
Diploma <input type="checkbox"/> 3	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
Laurea <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Patente tipo***:	<input type="text"/>
Data di rilascio***:	<input type="text"/>
Numero***:	<input type="text"/>
Provincia di***:	<input type="text"/>
Organo di rilascio***:	<input type="text"/>
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***:	
Autoveicoli ***:	<input type="text"/>
Rimorchi***:	<input type="text"/>
Motoveicoli***:	<input type="text"/>
Ciclomotori***:	<input 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*:		Provincia*:	
Via/Piazza*:		Numero civico*:	
Scala		Piano	Interno

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

2) Cognome*:		
Nome*:	Data di nascita*:	
Luogo nascita*:	Sesso*:	Stato civile**:
Cittadinanza*:	Codice Fiscale*:	
Rapporto di parentela con il richiedente*:		
Posizione nella professione se occupato**: Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale**: Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio**: Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo***:	Data di rilascio***:	
Numero***:	Provincia di***:	
Organo di rilascio***:		
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***:		
Autoveicoli ***:		
Rimorchi***:		
Motoveicoli***:		
Ciclomotori***:		

3) Cognome*:			
Nome*:		Data di nascita*:	
Luogo nascita*:		Sesso*:	Stato civile**:
Cittadinanza*:		Codice Fiscale*:	
Rapporto di parentela con il richiedente*:			
Professione**:		Posizione nella professione se occupato**:	
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/>		1 - Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/>	
Operaio e assimilati <input type="checkbox"/>		2 - Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>	
		3 - Coadiuvante <input type="checkbox"/>	
		4 - <input type="checkbox"/>	
		5 - <input type="checkbox"/>	
Condizione non professionale**:			
Casalinga <input type="checkbox"/>			
1 - Studente <input type="checkbox"/>			
2 - Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>			
3 - Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/>			
4 - <input type="checkbox"/>			
5 - <input type="checkbox"/>			
Titolo di studio**:			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/>			
1 - Lic. Media <input type="checkbox"/>			
2 - Diploma <input type="checkbox"/>			
3 - Laurea triennale <input type="checkbox"/>			
4 - Laurea <input type="checkbox"/>			
5 - Dottorato <input type="checkbox"/>			
6 - <input type="checkbox"/>			
Patente tipo***:		Data di rilascio***:	
Numero***:		Provincia di***:	
Organo di rilascio***:			
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***:			
Autoveicoli ***:			
Rimorchi***:			
Motoveicoli***:			
Ciclomotori***:			

4) Cognome*:			
Nome*:		Data di nascita*:	
Luogo nascita*:		Sesso*:	Stato civile**:
Cittadinanza*:		Codice Fiscale*:	
Rapporto di parentela con il richiedente*:			
Professione**:		Posizione nella professione se occupato**:	
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/>		1 - Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/>	
Operaio e assimilati <input type="checkbox"/>		2 - Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>	
		3 - Coadiuvante <input type="checkbox"/>	
		4 - <input type="checkbox"/>	
		5 - <input type="checkbox"/>	
Condizione non professionale**:			
Casalinga <input type="checkbox"/>			
1 - Studente <input type="checkbox"/>			
2 - Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>			
3 - Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/>			
4 - <input type="checkbox"/>			
5 - <input type="checkbox"/>			
Titolo di studio**:			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/>			
1 - Lic. Media <input type="checkbox"/>			
2 - Diploma <input type="checkbox"/>			
3 - Laurea triennale <input type="checkbox"/>			
4 - Laurea <input type="checkbox"/>			
5 - Dottorato <input type="checkbox"/>			
6 - <input type="checkbox"/>			
Patente tipo***:		Data di rilascio***:	
Numero***:		Provincia di***:	
Organo di rilascio***:			
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***:			
Autoveicoli ***:			
Rimorchi***:			
Motoveicoli***:			
Ciclomotori***:			

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*:		Data di nascita*:	
Firma*	Estremi documento riconoscimento (allegare fotocopia) <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:
---	---

Si allegano i documenti di legge.


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

Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Sezione ; 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 titolo di seguito descritto:

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


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

Comune:		Provincia:	
Via/Piazza:		Numero civico:	
Telefono:		Cellulare:	
Fax:		e-mail/Pec:	

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia:

Cognome e nome.....

Cognome e nome.....

### **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 o per via telematica.

Quest'ultima possibilità è consentita a 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 di 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 certificata del richiedente
- d. Che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite poste elettronica semplice.

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

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

Il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato A.

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B.

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

---

\* 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 (art. 16, comma 11, del C.d. S.).

**ALLEGATO 1) AL MODULO MINISTERIALE DI RICHIESTA DI RESIDENZA:  
DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE** (legge n.80/2014, articolo 5)

AlUfficio Anagrafe del Comune di Latina

Io sottoscritto/a  nato/a a

il  tel.  email

in qualità di proprietario/proprietaria dell'immobile sito in Latina al seguente indirizzo:

via  n.  int

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARO**

di aver regolarmente ceduto in locazione con contratto (*barrare obbligatoriamente una delle opzioni sotto indicate*):

registrato al n.  il  a

stipulato con scrittura privata in data

al/la Sig./ra

nato/a a  il

CF

e di essere a conoscenza che nel suddetto immobile hanno stabilito la dimora abituale e pertanto chiederanno la residenza il/la/i Sig/Sig.ra/Sigg.ri :

nato a  il

nato a  il

nato a  il

nato a  il

*Oppure*

di aver messo a disposizione a titolo gratuito (comodato d'uso, ecc)

il suddetto immobile al/alla Sig./Sig.ra

nato/a a  il

CF

e di essere a conoscenza che nel suddetto immobile hanno stabilito la dimora abituale e pertanto chiederanno la residenza il/la/i Sig/Sig.ra/Sigg.ri :

nato a  il

nato a  il

nato a  il

nato a  il

I dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del Decreto Legislativo 196/2003, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata

**Luogo e data**

**firma del proprietario**

\_\_\_\_\_

**Attenzione: è necessario allegare fotocopia del documento di riconoscimento del proprietario.**

**La presente dichiarazione va allegata ed inviata assieme al modello ministeriale di richiesta di residenza.**