DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

☐ Cancellato per irrepe Indicare il comune dip				
☐ Dichiarazione di res provenienza	•		ero. Indicare lo Stato estero di	
IL SOTTOSCRITTO				
1) Cognome*		1.		
Nome*			Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*			
Cittadinanza*italiana		Codice Fiscale*		
Posizione nella professione se c	•			
Imprenditore	Dirigente		Operaio Libero	
professionista □ 1	Implegato	2 in proprio	□ 3 e assimilati □ 4	
Coadiuvante 5				
Condizione non professionale:				
Casilinga 1 Studente		•	·	
Pensionato / Ritirato dal lavoro	□ 4 Altra	condizione non pro	ofessionale 🗆 5	
Titolo di studio: **				
	□ 1 Lic. Me	edia 🗆 2 Diplom	a □ 3 Laurea triennale □ 4	
Laurea □ 5 Dottorato □ 6				
Patente tipo***				
Numero***				
Data di rilascio***			Donalds also all 4.4.4	
Organo di rilascio*** Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/compropri				
3	ti in Italia	ı in qualità d	i proprietario/comproprietario,	
usufruttuario/Locatario*** Autoveicoli***	I		Г	
Rimorchi***				
Motoveicoli***				

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 :

Ciclomotori***

Comune Fiumicino		Provincia RI	M
Via della Casa Comunale			
☐ Che nell'abitazione sita al	nuovo indiriz	zo si sono trasf	eriti anche i familiari di seguito
specificati:			
•			
2) Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	Data di Hassita
Cittadinanza*	00330	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il rich	niedente *	Oddice Fiscare	
Posizione nella professione se d			
•	•	Loverstor	Operajo Libera
Imprenditore	Dirigente	Lavorator	•
·	Impiegato □	2 in proprio	□ 5 e assimilati □ 4
Coadiuvante 5			
Condizione non professionale:			
		cupato/in cerca	
Pensionato / Ritirato dal lavoro	□ 4 Altra co	ondizione non pro	fessionale 🗆 5
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. elementare	□ 1 Lic. Me	edia 🗆 2 Diplor	ma 🗆 3 Laurea triennale 🗆 4
Laurea □ 5 Dottorato □ 6			
Patente* * *			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***			Provincia di ***
Targhe veicoli immatricolat	ti in Italia	in qualità	di proprietario/comproprietario,
usufruttuario/Locatario***		4	
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			
2) Coan one o *			
3) Cognome*			Data di massita *
Nome*	C +	C1-1 1-11- ++	Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il rich			
Posizione nella professione se o	•		
Imprenditore	Dirigente	Lavorator	•
professionista □ 1	Impiegato □	2 in proprio	□ 3 e assimilati □ 4
Coadiuvante 🗆 5			
Condizione non professionale:	* *		
		cupato/in cerca	di prima occupazione □ 3
Pensionato / Ritirato dal lavoro		•	·
Titolo di studio: **		<u> </u>	
Nessun titolo/Lic. elementare	□ 1 lic Me	edia □ 2 Diplor	ma □ 3 Laurea triennale □ 4
Laurea □ 5 Dottorato □ 6		Jana L Z Dipioi	Ladica tricillate 4
Patente tipo***			
Numero***			
Data di rilascio***			Dravinaia di ***
Organo di rilascio***			Provincia di ***
Targhe veicoli immatricolat	ti in Italia	in qualità	di proprietario/comproprietario,
usufruttuario/Locatario***	T		
Autoveicoli***			

Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			
4) Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il ricl	niedente *		
Posizione nella professione se d	occupato: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio Libero
professionista □ 1	Impiegato □	2 in proprio	
Coadiuvante 🗆 5	. 0		
Condizione non professionale:	* *		
		upato/in cerca	di prima occupazione □ 3
Pensionato / Ritirato dal lavoro		•	·
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. elementare	□ 1 Lic. Me	dia □ 2 Diplom	a □ 3 Laurea triennale □ 4
Laurea □ 5 Dottorato □ 6			
Patente tipo***			
Numero***			
Data di rilascio***			
			Provincia di***
usufruttuario/Locatario***	. III Italia	iii quanta a	
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			
☐ Che nell'abitazione sita al nu	Jovo indirizzo	sono già iscritte le	e seguenti persone (è sufficiente
specificare le generalità di un c	omponente de	ella famiglia):	
Cognome * Nome			
Luogo *		Data di nascita *	
☐ Non sussistono rapporti	di coniugi	o, 🛘 Sussiste il	seguente vincolo rispetto al
parentela, affinità, adozi	one, tutela	o suindicato	componente della famiglia già
vincoli affettivi con i co		a residente:	
famiglia già residente.	mponenti del	a residente:	
i annigha gia reenaenten	mponenti del	residente:	
l annight grantender	mponenti del	a residente.	
isg.a g.a residente.	mponenti del	a residente:	

Si allegano i seguenti documenti :

- dichiarazione ai fini della presentazione della domanda di iscrizione in via della Casa Comunale ☐ Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Comune	Provincia
Via della Casa Comunale	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, per via telematica.

Quest' ultima possibilità è consentita 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;
- 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.

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.116, comma 11, del C.d.S.).

Informativa sul trattamento dei dati personali (privacy).

Gentile Utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), articoli 13 e 14, e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali.

- * Ai sensi dell'art. 26 del GDPR Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto Dalla Chiesa, 78 00054 Fiumicino (RM) Centralino 06.65210.245 C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003, PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it;
- * Ai sensi dell'art. 38 del GDPR, il Responsabile per la protezione dei dati Personali è indicato in calce alla home page del sito istituzionale (https://www.comune.fiumicino.rm.it) e potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it.

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa generale consultabile nel sito di guesta Amministrazione, sotto la voce "privacy".

In applicazione dell'art. 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono.

I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso.

Il conferimento dei dati personali contrassegnati con l'asterisco è obbligatorio e il rifiuto di fornire gli stessi determinerà l'impossibilità di dar corso alla richiesta.

Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza.

I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché di rivolgersi al Garante per la protezione dei dati personali per proporre reclamo.

Link alla pagina del Garante contenente indicazioni per proporre reclamo: https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524

Luogo	, data	
		 Firma