



COMUNE DI CAIVANO

Città Metropolitana di Napoli
II ^ SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI-SUAP
Responsabile : Dott. Angelo Peluso

➤ **Documenti occorrenti per il cambio di domicilio o immigrazione da altro Comune in una nuova abitazione :**

• **Per i cittadini ITALIANI**

- 1) Modello di richiesta compilato firmato e con indicazione di un recapito telefonico
- 2) Copia atto di proprietà o di locazione o di comodato d'uso
- 3) Copia dichiarazione TARI (presentata all'ufficio Tributi Via Albalunga)
- 4) Copia documenti di riconoscimento dei soggetti interessati alla pratica.

• **Per i cittadini STRANIERI**

- 1) Modello di richiesta compilato firmato e con indicazione di un recapito telefonico
- 2) Copia atto di proprietà o di locazione o di comodato d'uso
- 3) Copia dichiarazione TARI (presentata all'ufficio Tributi Via Albalunga)
- 4) Copia documenti di riconoscimento dei soggetti interessati alla pratica.
- 5) Permesso di Soggiorno o altro documento valido relativo al permesso di soggiorno

➤ **Documenti occorrenti per il cambio di domicilio o immigrazione da altro Comune presso un nucleo familiare già residente :**

• **Per i cittadini ITALIANI**

- 1) Modello di richiesta compilato firmato e con indicazione di un recapito telefonico, con firma anche del soggetto già residente
- 2) Copia documenti di riconoscimento dei soggetti interessati alla pratica e della persona ospitante.

• **Per i cittadini STRANIERI**

- 1) Modello di richiesta compilato firmato e con indicazione di un recapito telefonico, con firma anche del soggetto già residente
 - 2) Permesso di soggiorno o altro documento valido relativo al permesso di soggiorno
 - 3) Copia documenti di riconoscimento dei soggetti interessati alla pratica e della persona ospitante
-

- All'Ufficio Anagrafe del Comune di CAIVANO

INFO: *Compilare il modulo in stampatello e barrare una sola delle seguenti caselle:*

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dal Comune italiano di _____ Provincia _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero (anche se trattasi di ricomparsa successiva a irreperibilità): indicare lo stato estero _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dallo stato estero: indicare lo stato estero di provenienza: _____ indicare il comune italiano di iscrizione AIRE _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito del Comune di Caivano (cambio di indirizzo e/o di interno)
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo - <i>indicare il motivo</i> - _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

INFO : *la presente dichiarazione può essere resa solo da persona maggiorenne; se è resa per minore deve essere compilata da genitore/tutore*

1) Cognome	
Nome	Sesso <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita	Luogo di Nascita
Stato civile	Cittadinanza
Codice Fiscale:	
In qualità di :	
<input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Tutore (<i>compilare solo nel caso di residenza di minore</i>)	
Posizione nella professione se occupato:	
Imprenditore	Dirigente
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale:	
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
	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
Laurea <input type="checkbox"/> 5	Diploma <input type="checkbox"/> 3
	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
	Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Patente tipo	
Data di rilascio	Numero
Organo di rilascio	Provincia di
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario	N.

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni false o mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità giudiziaria.

DICHIARA

--> di avere trasferito la propria residenza/dimora abituale al seguente indirizzo

Comune di CAIVANO		Provincia NA
Via/Piazza		Numero civico
Scala	Piano	Interno

--> che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo oltre al/alla sottoscritto/a si sono trasferiti **anche** i familiari di seguito specificati :

2) Cognome	
Nome	Sesso <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita	Luogo di Nascita
Stato civile	Cittadinanza
Codice Fiscale:	
In qualità di :	
<input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Tutore (compilare solo nel caso di residenza di minore)	
Posizione nella professione se occupato:	
Imprenditore	Dirigente
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale:	
Casalunga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
	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
Laurea <input type="checkbox"/> 5	Diploma <input type="checkbox"/> 3
	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
	Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Patente tipo	
Data di rilascio	Numero
Organo di rilascio	Provincia di
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario	N.

3) Cognome	
Nome	Sesso <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita	Luogo di Nascita
Stato civile	Cittadinanza
Codice Fiscale:	
In qualità di :	
<input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Tutore (compilare solo nel caso di residenza di minore)	
Posizione nella professione se occupato:	
Imprenditore	Dirigente
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale:	
Casalunga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
	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

MODULO DI ISCRIZIONE O VARIAZIONE ANAGRAFICA

Pag 3 di 4

(Circolare del Ministero dell'Interno n. 9 del 27/04/2012) – (rev 3- giugno 2019)

Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente tipo	
Data di rilascio	Numero
Organo di rilascio	Provincia di
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario	N.

4) Cognome			
Nome		Sesso <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
Data di nascita		Luogo di Nascita	
Stato civile		Cittadinanza	
Codice Fiscale:			
In qualità di :			
<input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Tutore <i>(compilare solo nel caso di residenza di minore)</i>			
Posizione nella professione se occupato:			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	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	
Organo di rilascio		Provincia di	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario		N.	

5) Cognome			
Nome		Sesso <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
Data di nascita		Luogo di Nascita	
Stato civile		Cittadinanza	
Codice Fiscale:			
In qualità di :			
<input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Tutore <i>(compilare solo nel caso di residenza di minore)</i>			
Posizione nella professione se occupato:			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	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	
Organo di rilascio		Provincia di	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario		N.	

DICHIARA INOLTRE

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

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita

--> **Indicare se con la persona sopraindicata già residente :**

<p>■ Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.</p>	<p>■ Sussiste, rispetto al suddetto componente della famiglia già residente, il seguente vincolo di parentela o affettivo:</p> <p>_____</p>
---	--

(sezione **TITOLO DI OCCUPAZIONE DELL'ALLOGGIO**)

- **Ai fini della verifica della regolarità dell'occupazione dell'alloggio**

--> **DICHIARA**

ai sensi della Legge 80/2014, di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, **consapevole che in caso di dichiarazione falsa o mendace l'iscrizione o la variazione anagrafica sarà nulla per espressa previsione di legge con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa:**

INFO: allegare **obbligatoriamente** rogito o contratto di locazione o comodato e Dichiarazione TARI

DICHIARA INOLTRE

--> **di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione ad uno dei seguenti indirizzi :**

Comune di	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
TELEFONO*	
E-mail /PEC	Fax:

Data.....

Firma del Dichiarante

.....