





Patente***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di ***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

<b>4) Cognome*</b>		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
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***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
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 *

<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 seguenti documenti : (scrivere qui di seguito che cosa si allega)

## DICHIARA ALTRESI'

- 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 di Siena (SI) VIA:	
Telefono 0577 -	Cellulare
Fax	e-mail/Pec

**Data** .....

**Firma del richiedente**

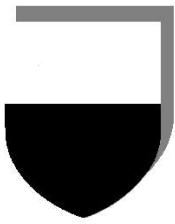
.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....



**COMUNE DI SIENA  
DIREZIONE AFFARI GENERALI E ISTITUZIONALI  
DEMOGRAFICO E SERVIZI ELETTORALI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

• **DICHIARA** di essere consapevole che verranno svolti accertamenti mediante sopralluogo all'indirizzo dichiarato di nuova residenza in Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ al fine di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese;

• **SI IMPEGNA**, a tale scopo, ad essere reperibile al suddetto indirizzo nei giorni di seguito indicati:

\_\_\_\_\_ nelle seguenti fasce orarie giornaliere: \_\_\_\_\_ rappresentando che sarà premura degli agenti accertatori, compatibilmente con i turni di servizio, rispettare le indicazioni orarie suddette ma che, in alcun modo le stesse potranno ritenersi vincolanti sull'esito dell'accertamento.

• **SI IMPEGNA** inoltre, in caso di assenza dovuta a imprevisti e/o cause di forza maggiore, a comunicarlo tempestivamente all'Ufficio Anagrafe del Comune di Siena;

• **PRENDE ATTO** che, in assenza delle informazioni sopra richieste, i sopralluoghi saranno effettuati a libera discrezione del Comando di Polizia Locale.

Siena, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_