

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza..... e indirizzo.....
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare il Comune e lo Stato estero di provenienza ..... eventuale comune ITALIANO e <u>indirizzo</u> di precedente residenza .....
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare il Comune e lo Stato estero di provenienza ed il comune italiano di iscrizione AIRE .....
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune , con precedente indirizzo in via.....
<input type="checkbox"/>	Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo .....

**NOI SOTTOSCRITTI**

(cognome/nome) .....Nato/a

il .....a ....., **IN QUALITA' DI PADRE**

(cognome/nome) .....Nato/a

il .....a ....., **IN QUALITA' DI MADRE**

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,

**DICHIARANO CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A**

<b>1) Cognome*</b>		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile *
(se coniugato, unito civilmente o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge*	(se coniugato, unito civilmente o vedovo): Data e luogo matrimonio/unione civile*	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Nome e Cognome del padre*	Nome e Cognome della madre*	
Posizione nella professione se occupato/a: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
<b>Specificare occupazione.....</b>		
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 <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4

<b>2) Cognome*</b>		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile *
(se coniugato, unito civilmente o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge*		(se coniugato, unito civilmente o vedovo): Data e luogo matrimonio/unione civile*
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Nome e Cognome del padre*		Nome e Cognome della madre*
Rapporto di parentela con il/la richiedente *		
Posizione nella professione se occupato/a: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
<b>Specificare occupazione.....</b>		
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 <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4

<b>3) Cognome*</b>		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile *
(se coniugato, unito civilmente o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge*		(se coniugato, unito civilmente o vedovo): Data e luogo matrimonio/unione civile*
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Nome e Cognome del padre*		Nome e Cognome della madre*
Rapporto di parentela con il/la richiedente *		
Posizione nella professione se occupato/a: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
<b>Specificare occupazione.....</b>		
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 <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4

Ha/hanno trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo

Comune*	<b>SORIANO NEL CIMINO</b>	Provincia *	<b>VITERBO</b>
Via/Piazza *		Numero Civico *	
Interno*	Scala*	Piano*	

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

Cognome*	Nome *
Luogo *	Data di nascita *
	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al/la suindicato/a componente della famiglia già residente: _____
	_____

- 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: \*

(barrare e completare una delle seguenti alternative)

- Di occupare legittimamente l'abitazione in quanto convivente con altro/a avente titolo:**  
in tal caso inserire i dati relativi utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

**La persona già residente possiede titolo abitativo in base a**

(contratto di affitto – dati registrazione del contratto, proprietà – estremi catastali, ecc).

---



---



---

Si allegano i seguenti documenti:

- DOCUMENTO PADRE
- DOCUMENTO MADRE
- DOCUMENTO/I FIGLI/FIGLIE

- 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 dei Richiedenti

.....

.....

#### 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 PEC. 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;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente.

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. (ciascun componente può rendere inoltre le dichiarazioni relative alle mutazioni delle posizioni degli altri componenti della famiglia)

**\* 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, indispensabili per ottenere i tagliandi di aggiornamento residenza sul libretto veicoli e aggiornare i dati della patente nell'anagrafe nazionale abilitati alla guida (art. 116, comma 13, del Codice della Strada) .

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo UE 2016/679.

I dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 20016/679

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a il  
..... a ..... e residente in  
.....

Corso / Via / Piazza .....

Tel. .... E-mail .....

nella sua qualità di genitore del/la minore .....

nato/a il ..... a .....

### DICHIARO

di essere a conoscenza che il/la medesimo/a ha trasferito la sua residenza da

.....

a .....

presso il/la signor/a .....

rapporto di parentela .....

Soriano nel Cimino, .....

FIRMA

.....

Doc. riconoscimento .....n. .... rilasciato il

...../...../..... da ..... (*allegato in copia*)

PRATICA N. ....



# Comune di Soriano Nel Cimino

Provincia di Viterbo

Tel/fax 0761 742238



United Nations  
Educational, Scientific and  
Cultural Organization



Faggeta vetusta dei Monti Cimini  
Iscritta nella lista del Patrimonio Mondiale nel 2017

## DENUNCIA TARI

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà  
(Artt. 38, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000)

"Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia." (D.P.R. n. 445/2000). "Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera." (art. 11, comma 3, del D.P.R. 403/98).

### 1 - DICHIARANTE (di norma intestatario scheda famiglia o titolare attività produttiva)

Cognome e nome	
Codice fiscale	
Nato a il	
Residente a	C.a.p.
Via	
Recapito telefonico, e-mail	

### 2 - DICHIARANTE PERSONA GIURIDICA (solo attività produttive - in aggiunta al punto 1)

Ragione Sociale	
P.Iva e/o codice fiscale	
Indirizzo sede Legale	
Comune	C.a.p.
Recapito telefonico, e-mail certificata	

### 3 - PROPRIETARIO IMMOBILE DI RIFERIMENTO (compilare solo se diverso dal dichiarante o società)

Cognome Nome e/o ragione sociale	
Codice fiscale	
Residente a	
Via	

### 4 - TIPO DICHIARAZIONE

NUOVA DENUNCIA	
SUBENTRO	
CESSAZIONE	
VARIAZIONE DATI	

Data decorrenza operazione:

Ai fini dell'applicazione della IUC (Imposta Unica Comunale) componente TARI :

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 dello stesso

Decreto, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità, l'occupazione o la conduzione della seguente utenza

### 5 - TIPOLOGIA UTENZA

DOMESTICA

NON DOMESTICA

Indirizzo (via, piazza) \_\_\_\_\_ (civico) \_\_\_\_\_ (interno) \_\_\_\_\_ (piano) \_\_\_\_\_

SUBENTRA A/ TRASFERITO A

**6 – DATI CATASTALI E SUPERFICI** (inserire per prima l'unità principale e di seguito le pertinenze)

FOGLIO	PARTICELLA	SUB	CATEGORIE	CL.	SUP. COPERTA CALPESTABILE IN MQ.	SUP. SCOPERTA CALPESTABILE	SUP. CATASTALE IN MQ. (SOLO SE DISPONIBILE)	DESTINAZIONE

Utenza che non riguarda immobile area scoperta

immobile non ancora iscritto in catasto

**7 – DESTINAZIONE D'USO**

**A – DOMESTICHE**  **USO ABITATIVO**  **USO BOX/CANTINE** (quando non collegate all'abitazione principale)

**B – NON DOMESTICHE** - indicare il codice ATECO (individua la classe di attività economica principale)

(L' Ateco è un codice identificativo alfanumerico (composto da un massimo di 6 cifre) che classifica le imprese quando entrano in contatto con le pubbliche istituzioni e quando dialogano tra loro)

**CODICE ATECO** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA'**

**CATEGORIA DI ASSOGGETTAMENTO** (solo per utenze non domestiche rilevata da tabella allegata al Regolamento comunale)

**8 – COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE** (per utenze domestiche)

Nr.	Parentela (rispetto al dichiarante)	Inserire i componenti del nucleo familiare per i non residenti ed eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare dei residenti, ma stabilmente conviventi(es. colf, badanti)		
		Cognome	Nome	Codice Fiscale
1	Dichiarante			
2				
3				
4				
5				

**ANNOTAZIONI** \_\_\_\_\_

**9 – TITOLO di possesso, occupazione o detenzione dei locali o aree scoperte, a qualsiasi uso adibite, suscettibili di produrre rifiuti urbani**

proprietà  usufrutto  locazione (affitto)  comodato  altro (specificare)

**10 - ALLEGATI**

planimetria catastale/progettuale locali occupati  atto di acquisto/vendita  contratto di locazione

**Data**

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

**Informativa sul trattamento dei dati personali e sui diritti del dichiarante (art. 13 Regolamento UE n. 2016/679).**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 si informa che il trattamento dei dati comunicati o comunque acquisiti è finalizzato all'assolvimento del pagamento della tassa rifiuti ed avverrà presso il Comune di Soriano nel Cimino con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazioni a terzi.

I dati personali acquisiti con la presente dichiarazione possono essere comunicati agli enti di riscossione anche coattiva, nonché alla società appaltatrice del servizio di raccolta dei rifiuti solidi urbani. Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento al Comune per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione al regolamento sopra indicato. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Soriano nel Cimino.