DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

- ☐ Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza…… e indirizzo…….
- ☐ Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare il Comune e lo Stato estero di provenienza
  ……..
  eventuale comune ITALIANO e indirizzo di precedente residenza
  ……..
- ☐ 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 …….
  ……
- ☐ Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune , con precedente indirizzo in via……...
- ☐ Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo .....……....)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome*		
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 Libero professionista ☐ 1 — Dirigente Impiegato ☐ 2 — Lavoratore in proprio ☐ 3 — Operaio e assimilati ☐ 4 — Coadiuvante ☐ 5

Specificare occupazione……

Condizione non professionale: **
Casalinga ☐ 1 Studente ☐ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione ☐ 3
Pensionato / Ritirato dal lavoro ☐ 4 Altra condizione non professionale ☐ 5

Titolo di studio: **
Nessun titolo/Lic. Elementare ☐ 1 Lic. Media ☐ 2 Diploma ☐ 3 Laurea triennale ☐ 4
Laurea ☐ 5 Dottorato ☐ 6

Patente tipo***	
Numero***	
Data di rilascio***	
Organo di rilascio***	Provincia di***

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, legale usufruttuario/locatario***

Autoveicoli * * *		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

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* **SORIANO NEL CIMINO**		Provincia* **VITERBO**	
Via/Piazza *		Numero civico*	
Interno*	Scala*	Piano*	N.U.I * (N° appartamento)

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

2) Cognome*		
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 Operaio Libero professionista ☐ 1 Impiegato ☐ 2 in proprio ☐ 3 e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5 **Specificare occupazione……**		
Condizione non professionale: ** Casalinga ☐ 1 Studente ☐ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione ☐ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro ☐ 4 Altra condizione non professionale ☐ 5		
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare ☐ 1 Lic. Media ☐ 2 Diploma ☐ 3 Laurea triennale ☐ 4 Laurea ☐ 5 Dottorato ☐ 6		
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***	Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locata rio* * *		
Autoveicoli * * *		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

3) Cognome*		
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 Operaio Libero professionista ☐ 1 Impiegato ☐ 2 in proprio ☐ 3 e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5 **Specificare occupazione……**		
Condizione non professionale: ** Casalinga ☐ 1 Studente ☐ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione ☐ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro ☐ 4 Altra condizione non professionale ☐ 5		
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare ☐ 1 Lic. Media ☐ 2 Diploma ☐ 3 Laurea triennale ☐ 4 Laurea ☐ 5 Dottorato ☐ 6		
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***	Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locata rio* * *		
Autoveicoli * * *		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

4) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile *
(se coniugat, 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 Libero professionista ☐ 1 Dirigente Impiegato ☐ 2 Lavoratore in proprio ☐ 3 Operaio e assimilati ☐ 4 Coadiuvante ☐ 5 **Specificare occupazione……**		
Condizione non professionale: ** Casalinga ☐ 1 Studente ☐ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione ☐ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro ☐ 4 Altra condizione non professionale ☐ 5		
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare ☐ 1 Lic. Media ☐ 2 Diploma ☐ 3 Laurea triennale ☐ 4 Laurea ☐ 5 Dottorato ☐ 6		
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***	Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locata rio* * *		
Autoveicoli * * *		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

☐ 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 *
Scegliere una delle due opzioni sottoindicate:	
☐ Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente	☐ 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)

☐ **1** Di essere proprietario/a (o comproprietario/a)
abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Categoria A/____
Sezione _____ ; Foglio _____ ; Particella o mappale _____ ; Subalterno _____

☐ **2** Di essere intestatario/a del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____; in data _____ ; al n. _____

☐ **3** Di essere intestatario/a di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (ATC - Agenzia Territoriale per la Casa, ex IACP, Istituto Autonomo Case Popolari; allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)

☐ **4** Di essere comodatario/a con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ ; in data _____; al n. ____

☐ **5** Di essere usufruttuario/a, in forza del seguente titolo costitutivo:
indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

_____

_____

☐ **6** Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto (es. contratto di locazione in corso di registrazione nei primi 30 giorni dalla stipula; coabitazione con altro/a avente titolo: in tal caso inserire i dati relativi; altro)
indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

_____

_____

Si allegano i seguenti documenti:

- _____
- _____

☐ 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/la richiedente

……

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:

- ☐ che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- ☐ 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.

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. L'informativa estesa è consultabile al link https://comune.sorianonelcimino.vt.it/privacy-policy/

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)		
1	Dichiarante	Cognome	Nome	Codice Fiscale
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.