



COMUNE DI CANOLO
AREA AMMINISTRATIVA

MODULISTICA SERVIZI DEMOGRAFICI

ANAGRAFE

CARTA D'IDENTITÀ

OGGETTO: Richiesta di emissione di una carta di identità cartacea in luogo della nuova Carta d'Identità Elettronica per motivi di urgenza

Io sottoscritto/a nato/a a il/...../.....

- residente in questo Comune in via n.;
- temporaneamente domiciliato/a in questo Comune n. e residente nel Comune di in via
- iscritto/a all'A.I.R.E. di questo Comune;

CHIEDO

ai sensi degli art. 7-vicies ter Legge 43/2005, D.M. 23.12.2015 sul tema e della Circolare del Ministero dell'Interno 4/2017, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

il rilascio di una carta di identità su modello cartaceo

- valida per l'espatrio;
- non valida per l'espatrio;

per motivi di urgenza improrogabile dovuti a:

- salute;
- viaggio;
- consultazione elettorale;
- partecipazione a gara/concorso/selezione;
- iscritto all'AIRE (Anagrafe dei cittadini residenti all'estero);
- disallineamento non immediatamente bonificabile del Codice Fiscale con Anagrafe Tributaria/Indice Nazionale delle Anagrafi (I.N.A.)/Anagrafe Nazionale della Popolazione Residente (A.N.P.R.);

(eventuale) Si allega la seguente documentazione a prova dell'urgenza dichiarata:

.....
.....

Dichiara di essere informato/a, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

li,/...../.....

In fede

OGGETTO: Richiesta di emissione a persona minorenni di una carta di identità cartacea in luogo della nuova Carta d'Identità Elettronica per motivi di urgenza

I/I sottoscritto/a/i:

- 1) nato/a a il/...../.....
residente a in n.
- 2) nato/a a il/...../.....
residente a in n.

(per i cittadini minorenni italiani la carta d'identità può essere emessa valida per l'espatrio solo con la firma di entrambi i genitori. In caso di impossibilità ad essere presente di uno dei due occorre presentare l'apposito modello di autorizzazione corredato da copia fotostatica di un documento d'identità)

in qualità di esercente/i la responsabilità genitoriale/tutela del/la minore:

..... nato/a a il/...../.....
residente a in n.

CHIEDONO

ai sensi degli art. 7-vicies ter Legge n. 43/2005, D.M. 23.12.2015 sul tema e della Circolare del Ministero dell'Interno 4/2017, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

il rilascio di una carta di identità su modello cartaceo valida per l'espatrio; non valida per l'espatrio;

per motivi di urgenza improrogabile dovuti a:

- salute;
- viaggio;
- partecipazione a gara/concorso/selezione;
- iscritto all'A.I.R.E. (Anagrafe dei cittadini residenti all'estero);
- disallineamento non immediatamente bonificabile del Codice Fiscale con Anagrafe Tributaria/Indice Nazionale delle Anagrafi (I.N.A.)/Anagrafe Nazionale della Popolazione Residente (A.N.P.R.);

(eventuale) Si allega la seguente documentazione a prova dell'urgenza dichiarata:

.....
.....

Dichiara/no di essere informato/a/i, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

lì,/...../.....

In fede

OGGETTO: Assenso all'emissione a persona minorenni di una Carta d'Identità Elettronica valida per l'espatrio

Il/La sottoscritto/a:

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

residente a in n.

in qualità di esercente/i la responsabilità genitoriale/tutela sul/la minore:

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

residente a in n.

nell'impossibilità di recarmi personalmente presso l'ufficio competente per il rilascio del documento

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

CHIEDO

l'emissione della carta d'identità **valida per l'espatrio** per il minore sopra generalizzato;

che venga riportato sul documento, nel caso di minore di anni 14, il mio nominativo

Allego copia non autenticata di documento d'identità

Li,

In fede

.....

OGGETTO: Richiesta di emissione a persona minorenni di una Carta d'Identità Elettronica

l/l sottoscritto/a/i:

- 1) nato/a a
il/...../..... residente a in n.
- 2) nato/a a
il/...../..... residente a in n.

(per i cittadini minorenni italiani la carta d'identità può essere emessa valida per l'espatrio solo con la firma di entrambi i genitori. In caso di impossibilità ad essere presente di uno dei due occorre presentare l'apposito modello di autorizzazione corredato da copia fotostatica di un documento d'identità)

in qualità di esercente/i la responsabilità genitoriale/tutela del/la minore:

..... nato/a a il/...../.....
residente a in n.

(per non residente) temporaneamente domiciliato/a in questo Comune in via n.

RECAPITO TELEFONICO:

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

CHIEDONO

- il rilascio di una carta di identità elettronica
- valida per l'espatrio;
- non valida per l'espatrio;
- che vengano riportati sul documento, nel caso di minore di anni 14, i propri nominativi.

previo rilascio da parte del Comune di residenza del minore di apposito nulla-osta.

Dichiara/no di essere informato/a/i, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

lì,/...../.....

In fede

.....

OGGETTO: Richiesta di emissione della nuova Carta d'Identità Elettronica per persona non residente ma temporaneamente domiciliata in questo Comune

Io sottoscritto/a nato/a a il/...../.....,

temporaneamente domiciliato/a in questo Comune in via n.

e residente nel Comune di in via n.

CITTADINANZA:

STATO CIVILE:

RECAPITO TELEFONICO:

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

CHIEDO

il rilascio di una carta di identità elettronica

valida per l'espatrio;

non valida per l'espatrio;

previo rilascio da parte del mio Comune di residenza di apposito nulla-osta.

Dichiaro di essere informato/a, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

li,/...../.....

In fede

OGGETTO: Assenso da parte dei genitori/tutore per il rilascio della Carta d'identità valida per espatrio di minore e per l'indicazione dei nomi dei genitori sulla carta d' identità

Io sottoscritto

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

residente a

in via n

nella qualità:

di genitore

di tutore

del minore

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

nel richiedere il rilascio della carta di Identità per il figlio/il minore

DICHIARA

di dare il proprio assenso affinché al medesimo venga rilasciato tale **documento valido per l'espatrio.**

CHIEDE

che compaia il proprio nome sulla carta di identità del figlio/a minore.

Dichiara di essere informato/a, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

....., li/...../.....

Firma

.....

Allegata fotocopia di doc. n.

OGGETTO: Richiesta di riemissione dei codici PIN/PUK relativi ad una Carta di Identità Elettronica a seguito di smarrimento degli stessi

Io sottoscritto/a nato/a a il/...../.....

residente in questo Comune in via n.;

temporaneamente domiciliato/a in questo Comune
Via n. e residente nel Comune di
in via

CHIEDO

per me stesso/a;

per la seguente persona, nei confronti della quale esercito la responsabilità genitoriale/tutela/curatela:

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

titolare della Carta d'Identità Elettronica n. rilasciata dal Comune di
in data/...../.....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARO

lo smarrimento:

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> della prima parte (quattro cifre); | <input type="checkbox"/> del PIN |
| <input type="checkbox"/> della seconda parte (quattro cifre); | <input type="checkbox"/> del PUK |
| <input type="checkbox"/> dell'intero codice (quattro cifre); | |

CHIEDO

di ricevere i codici sopra richiesti, esclusivamente tramite il seguente mezzo:

in formato cartaceo, presso l'ufficio competente, per cui chiedo di essere contattato al numero telefonico

a mezzo posta elettronica, all'indirizzo:

a mezzo posta elettronica certificata, all'indirizzo:

DICHIARO

di essere informato/a, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa, rendendoli altresì disponibili ai soggetti esterni necessari per l'adempimento dell'istanza presentata.

.....,/...../.....

In fede

OGGETTO: Richiesta rilascio carta d'identità.

Al nome di nato/a a
..... il residente a
via n. abitante in Via
..... n.

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura m. Capelli, Occhi
Segni particolari
Professione

VIENE RICHIESTO

il rilascio della carta d'identità valida per l'espatrio

con l'indicazione dello stato civile

con l'indicazione della seguente paternità e maternità o di chi ne fa le veci

Paternità Maternità

Tutore o esercente la responsabilità genitoriale

DICHIARA **DICHIARANO**

sotto la propria personale responsabilità e consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del T.U. approvato con d.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

di non trovarmi che il/la minore non si trova

in alcuna delle condizioni ostative al rilascio previste dall'art. 3 della Legge 21 novembre 1967 n. 1185, e successive modificazioni.

.....
Addi

Il/i richiedente/i

La sottoscrizione ha avuto luogo in mia presenza.

L'impiegato addetto

Resa ai sensi dell'art. 46 del T.U. approvato con d.P.R. 28.12.2000, n. 445

NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE

Legge 21 novembre 1967, n. 1185.

Art. 3 - Non possono ottenere il passaporto:

- 1) coloro che, essendo a norma di legge sottoposti alla responsabilità genitoriale o alla potestà tutoria, siano privi dell'assenso della persona che la esercita e, nel caso di affidamento a persona diversa, dell'assenso anche di questa; o, in difetto, della autorizzazione del giudice tutelare;
- 2) (Lettera così sostituita dall'art. 24, c. 1, della legge 16.01.2003, n. 3) i genitori che, avendo prole minore, non ottengano l'autorizzazione del giudice tutelare; l'autorizzazione non è necessaria quando il richiedente abbia l'assenso dell'altro genitore, o quando sia titolare esclusivo della responsabilità genitoriale sul figlio;
- 3) (Lettera abrogata dall'art. 215 del D.Lgs. 28 luglio 1989, n. 271);
- 4) coloro che debbano espriare una pena restrittiva della libertà personale o soddisfare una multa o ammenda, salvo per questi ultimi il nulla osta dell'autorità che deve curare l'esecuzione della sentenza, sempreché la multa o l'ammenda non siano già state convertite in pena restrittiva della libertà personale, o la loro conversione non importi una pena superiore a rnesi 1 di reclusione o 2 di arresto;
- 5) coloro che siano sottoposti ad una misura di sicurezza detentiva ovvero ad una misura di prevenzione prevista dagli articoli 3 e seguenti della legge 27 dicembre 1956, n. 1423;
- 6) (lettera abrogata dall'art. 2, comma 11, della Legge 15 maggio 1997, n. 127)
- 7) coloro che, essendo residenti all'estero e richiedendo il passaporto dopo il 1° gennaio dell'anno in cui compiono il 20° anno di età, non abbiano regolarizzato la loro posizione in rapporto all'obbligo del servizio militare.

RESIDENZA

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

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

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*			
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: **			
Casilinga <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***			

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*		Provincia*
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

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

2) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4		
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: **		
Casilinga <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***		
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***		

3) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4		
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: **		
Casilinga <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***		

4) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **		
Casilinga <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***		

5) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **		
Casilinga <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***		
6) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **		
Casilinga <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 :

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	Provincia
Via/Piazza	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 fax o 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;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- d) 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.).

Dichiarazione intestatario scheda

Allegato a pratica di iscrizione anagrafica o cambio di abitazione n...../.....

DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA E DI ASSENSO A FAR PARTE DELLO STATO DI FAMIGLIA (ARTT. 46-47 T.U. 445/2000)

Io sottoscritto/a (Cognome-Nome).....

Nato/a a.....il.....

Residente in tel.....

al seguente indirizzo

intestatario del foglio di famiglia

DICHIARO

Che la/le seguente/i persona/e è/sono:

1. entrata/e a far parte della famiglia anagrafica di cui io sono intestatario;
2. ha/hanno trasferito la dimora abituale presso il mio indirizzo sopra riportato;
3. ha/hanno vincoli di parentela / affinità / amicizia / affettivi con me e/o con componenti la mia famiglia anagrafica

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Relazione con intestatario scheda

Consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 T.U. 445/2000

(Luogo)....., li.....

Firma

.....

.....

Riconosciuto mediante.....

Ai sensi dell'art. 38, commi 1-3 del T.U. 445/2000

CANOLO,

Il Funzionario incaricato

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47 d.P.R. n. 445/2000)**

Io sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____

in Via _____ Codice Fiscale _____

in qualità di:

- proprietario
 possessore
 detentore

dell'unità immobiliare sita in Canolo, Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76, d.P.R. 28/12/2000, n. 445,

DICHIARO

a) di essere a conoscenza dell'art. 5, D.L. n. 47/2014, convertito in Legge n. 80/2014;

b)

di aver regolarmente ceduto in locazione con contratto (*barrare obbligatoriamente una delle opzioni sotto indicate*):

registrato al n. _____ il _____ a _____

stipulato con scrittura privata in data _____

Oppure

di aver messo a disposizione a titolo gratuito (comodato d'uso, etc.)

il suddetto immobile al Sig. _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____ int. _____.

ed ai seguenti suoi familiari:

Luogo e data

Firma del dichiarante

N.B. Allegare fotocopia documento di riconoscimento del dichiarante

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/2000, per la presentazione agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta è inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, a mezzo posta o via mail a:

DICHIARAZIONE DI TRASFERIMENTO DI RESIDENZA ALL'ESTERO

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*		
Nome*		
Data di nascita*	Luogo di nascita	
Codice Fiscale *		
Cittadinanza *		
Residente in		
Comune *	Provincia *	
Via/Piazza *	Numero Civico *	
Scala	Piano	Interno

unitamente ai seguenti familiari conviventi:

2) Cognome*		
Nome*		
Data di nascita*	Luogo di nascita	
Codice Fiscale *		
Cittadinanza *		
Rapporto di parentela con il richiedente *		

3) Cognome*		
Nome*		
Data di nascita*	Luogo di nascita	
Codice Fiscale *		
Cittadinanza *		
Rapporto di parentela con il richiedente *		

4) Cognome*		
Nome*		
Data di nascita*	Luogo di nascita	
Codice Fiscale *		
Cittadinanza *		
Rapporto di parentela con il richiedente *		

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 trasferire la residenza all'estero (Stato* _____)

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Via/Piazza	Città	Stato
Telefono	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

Modalità di presentazione e avvertenze

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato all'ufficio anagrafico del comune ove il richiedente risiede, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o 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;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- d) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa e la copia del documento d'identità del richiedente siano acquisite mediante scanner e trasmesse tramite posta elettronica semplice.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento di riconoscimento del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

A seguito della presentazione o invio del presente modulo, il richiedente, non cittadino italiano, sarà cancellato dall'anagrafe del comune di residenza per emigrazione all'estero.

Il richiedente cittadino italiano, che intende trasferire la residenza all'estero per un periodo superiore a dodici mesi, può dichiarare il trasferimento di residenza all'estero direttamente al Consolato, oppure, prima di espatriare, può rendere tale dichiarazione al Comune italiano di residenza, utilizzando il presente modello. In tal caso, il cittadino ha l'obbligo di recarsi comunque entro 90 giorni dall'arrivo all'estero al Consolato di competenza per rendere la dichiarazione di espatrio. Il Consolato invierà al Comune di provenienza il modello ministeriale per la richiesta di iscrizione all'Aire (anagrafe degli italiani residenti all'estero). La cancellazione dal registro della popolazione residente (Apr) e l'iscrizione all'Aire, in tal caso, decorrono dalla data in cui l'interessato ha reso la dichiarazione di espatrio al comune e saranno effettuate entro due giorni dal ricevimento del modello consolare.

Se entro un anno il comune non riceve dal Consolato la richiesta di iscrizione all'Aire, sarà avviato il procedimento di cancellazione del richiedente per irreperibilità.

Se invece la richiesta di iscrizione all'Aire viene presentata direttamente al Consolato, come consentito dalla vigente normativa, questa comporterà l'automatica cancellazione dal registro della popolazione residente. La cancellazione dall'Apr e l'iscrizione Aire saranno effettuate dal Comune entro due giorni dal ricevimento del modello consolare (Cons01) e con decorrenza dalla data del ricevimento del modello stesso.

* dati obbligatori

1. Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità

Documentazione da allegare

- 1) copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità. *
- 2) copia del titolo di soggiorno in corso di validità.*
- 3) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.**

2. Cittadino in possesso di titolo di soggiorno in corso di rinnovo

Documentazione da allegare

- 1) copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità.*
- 2) copia del titolo di soggiorno scaduto.*
- 3) ricevuta della richiesta di rinnovo del titolo di soggiorno.*
- 4) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.**

3. Cittadino in attesa del rilascio del primo permesso di soggiorno per lavoro subordinato

Documentazione da allegare

- 1) copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità; *
- 2) copia del contratto di soggiorno presso lo Sportello Unico per l'immigrazione ;*
- 3) ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso di soggiorno;*
- 4) domanda di rilascio del permesso di soggiorno per lavoro subordinato presentata allo Sportello Unico; *
- 5) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.**

4. Cittadino in attesa del rilascio del permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare

Documentazione da allegare

- 1) copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità;*
- 2) ricevuta rilasciata dall'ufficio postale attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso*;
- 3) fotocopia non autenticata del nulla osta rilasciato dallo Sportello unico;*
- 4) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.**

* documentazione obbligatoria;

** documentazione necessaria per la registrazione nell'anagrafe del rapporto di parentela e per il rilascio della certificazione.

Dichiarazione di residenza - Allegato B: documentazione necessaria per l'iscrizione anagrafica di cittadini di Stati appartenenti all'Unione Europea.

1. Cittadino lavoratore subordinato o autonomo ¹

Documentazione da presentare

- 1) copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza;*
- 2) documentazione comprovante la qualità di lavoratore subordinato o autonomo ;*
- 3) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.**

2. Cittadino titolare di risorse economiche sufficienti al soggiorno (non lavoratore)

Documentazione da presentare

- 1) copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza;*
- 2) autodichiarazione del possesso di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato. La somma di riferimento corrisponde all'importo dell'assegno sociale che, per il 2012 è di euro 5.577,00 lordi annui. Ai fini dell'iscrizione anagrafica è valutata anche la situazione complessiva personale dell'interessato;*
- 3) copia di un'assicurazione sanitaria che copra i rischi sanitari sul territorio nazionale, valida per almeno un anno, oppure copia di uno dei seguenti formulari rilasciati dallo Stato di provenienza: E106, E120, E121 (o E 33), E109 (o E 37);*

La T.E.A.M. (Tessera europea di assicurazione malattia) è utilizzabile da chi non intende trasferire la residenza in Italia e consente l'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea.

- 4) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.**

¹ Art. 7 comma 3 d.lgs. n. 30/2007

Il cittadino dell'Unione, già lavoratore subordinato o autonomo sul territorio nazionale, conserva il diritto al soggiorno di cui al comma 1, lettera a) quando:

- a) è temporaneamente inabile al lavoro a seguito di una malattia o di un infortunio;
- b) è in stato di disoccupazione involontaria debitamente comprovata dopo aver esercitato un'attività lavorativa per oltre un anno nel territorio nazionale ed è iscritto presso il Centro per l'impiego, ovvero ha reso la dichiarazione, di cui all'articolo 2, comma 1, del decreto legislativo 21 aprile 2000, n. 181, così come sostituito dall'articolo 3 del decreto legislativo 19 dicembre 2002, n. 297, che attesti l'immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa;
- c) è in stato di disoccupazione involontaria debitamente comprovata al termine di un contratto di lavoro di durata determinata inferiore ad un anno, ovvero si è trovato in tale stato durante i primi dodici mesi di soggiorno nel territorio nazionale, è iscritto presso il Centro per l'impiego ovvero ha reso la dichiarazione, di cui all'articolo 2, comma 1, del decreto legislativo 21 aprile 2000, n. 181, così come sostituito dall'articolo 3 del decreto legislativo 19 dicembre 2002, n. 297, che attesti l'immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa. In tale caso, l'interessato conserva la qualità di lavoratore subordinato per un periodo di un anno;
- d) segue un corso di formazione professionale. Salvo il caso di disoccupazione involontaria, la conservazione della qualità di lavoratore subordinato presuppone che esista un collegamento tra l'attività professionale precedentemente svolta e il corso di formazione seguito.

3. Cittadino studente (non lavoratore)

Documentazione da presentare

- 1) copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza;*
- 2) documentazione attestante l'iscrizione presso un istituto scolastico o di formazione professionale;*
- 3) autodichiarazione del possesso di risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato. La somma di riferimento corrisponde all'importo dell'assegno sociale che, per il 2012 è di euro 5.577,00 lordi annui. Ai fini dell'iscrizione anagrafica è valutata anche la situazione complessiva personale dell'interessato:*
- 4) copertura dei rischi sanitari:***
 - per lo studente che chiede l'iscrizione nell'anagrafe della popolazione residente : copia di un'assicurazione sanitaria che copra i rischi sanitari sul territorio nazionale e valida per almeno un anno o almeno pari al corso di studi o di formazione professionale, se inferiore all'anno o formulario comunitario;
 - per lo studente che chiede l'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea: T.E.A.M. rilasciata dallo Stato di appartenenza o formulario comunitario;
- 5) copia degli atti originali, tradotti e legalizzati, comprovanti lo stato civile e la composizione della famiglia.**

4. Familiare ² UE di cittadino di cui ai punti precedenti

Documentazione da presentare

- 1) copia di un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità rilasciato dalle competenti autorità del Paese di cui si possiede la cittadinanza;*
- 2) copia degli atti originali, in regola con le norme sulla traduzione e la legalizzazione, di soggiorno (ad es. certificato di matrimonio per il coniuge, certificato di nascita con paternità e maternità per l'ascendente o il discendente);*

L'iscrizione anagrafica del familiare presuppone che il cittadino dell'Unione sia un lavoratore ovvero disponga per se stesso e per i propri familiari di risorse economiche sufficienti al soggiorno secondo i criteri di cui all'art. 29, co.3, lett. b), del d. lgs. 25 luglio 1998, n. 286, rivalutati annualmente.

Tabella esemplificativa

Limite di reddito	Numero componenti
€ 5.577,00	Solo richiedente
€ 8.365,00	Richiedente + un familiare
€ 11.154,00	Richiedente + due familiari
€ 13.942,50	Richiedente + tre familiari
€ 16.731,00	Richiedente + quattro familiari
€ 10.849,80	Richiedente + due o + minori di 14 anni
€ 13.562,25	Richiedente + due o + minori di 14 anni e un familiare

Per tutti gli ascendenti e per i discendenti ultra 21enni, dichiarazione di vivenza a carico resa dal cittadino dell'Unione in possesso di autonomi requisiti di soggiorno.*

5. Cittadino di Stato non appartenente all'Unione, familiare di cittadino dell'Unione Europea

Documentazione da presentare

- 1) copia del passaporto;*
- 2) carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione, oppure ricevuta della richiesta di rilascio di carta di soggiorno*.

* documentazione obbligatoria;

**documentazione necessaria per la registrazione nell'anagrafe del rapporto di parentela e per il rilascio della certificazione.

OGGETTO: Presa d'atto iscrizione collaboratrice domestica.

Io sottoscritto/a _____
nato/a _____
a _____ - - il _____
e residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

PRENDO ATTO CHE

il/la signor/a _____
nato/a a _____ - - il _____

richiede la residenza presso la mia abitazione con proprio stato di famiglia.

ALLEGRO: fotocopia contratto di lavoro.

FIRMA

Il/la dichiarante ha firmato in mia presenza

Il/La Funzionario/a incaricato/a

Arco,

Allegati:

fotocopia carta di identità (in caso di firma apposta non in presenza del/la funzionario/a incaricato/a)

OGGETTO: ASSENSO TRASFERIMENTO MINORE.

Io sottoscritto/a

nato/a a il cittadinanza

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale

- visto l'art. 55 del D.Lgs. 28/12/2013 n. 154 (...Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della **residenza abituale del minore** sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice....)

DICHIARO

Di approvare il trasferimento dell'iscrizione anagrafica dei miei seguenti figli:

- 1) nato/a il a
- 2) nato/a il a
- 3) nato/a il a
- 4) nato/a il a
- 5) nato/a il a

nel Comune di _____, in Via/Piazza n. int.

- unitamente a: madre
- padre
- tra persona
(specificare)

Luogo e data

Firma

La dichiarazione deve essere corredata della fotocopia leggibile di un documento d'identità (carta d'identità o passaporto) non scaduto del firmatario

CONVIVENZE DI FATTO

Dichiarazione anagrafica per la costituzione della convivenza di fatto tra due persone maggiorenni unite stabilmente da legami affettivi di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale, ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76

I SOTTOSCRITTI

Cognome		
Nome		
Data di nascita	Sesso M F	Luogo e Stato di nascita
Cittadinanza	Codice Fiscale □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	

Cognome		
Nome		
Data di nascita	Sesso M F	Luogo e Stato di nascita
Cittadinanza	Codice Fiscale □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	

Consapevoli delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

Ai fini della costituzione di una convivenza di fatto ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n.76

DICHIARANO

- di essere residenti e coabitanti in

Comune		Provincia
Via/Piazza		Numero civico
Scala	Piano	Interno

- di essere uniti stabilmente da un legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale;

- di non essere vincolati da rapporti di parentela, affinità o adozione, da matrimonio o da unione civile tra loro o con altre persone.

Data .../.../.....

Firma dei dichiaranti

.....

.....

Le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione potranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/ Pec

Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/ Pec

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune di residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- 1) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale o qualificata e trasmessa a mezzo posta elettronica o pec;
- 2) che gli autori siano identificati dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi o SPID, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione dei soggetti che effettuano la dichiarazione;
- 3) che la copia della dichiarazione recante le firme autografe e le copie dei documenti d'identità dei dichiaranti siano scansionate e trasmesse tramite posta elettronica semplice o pec

REGOLARITÀ DEL SOGGIORNO

RICHIESTA

PER L'OTTENIMENTO DELL'ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' DEL SOGGIORNO PER I CITTADINI DELL'UNIONE EUROPEA

(Ai sensi degli artt. 7, 9 e 13 del decreto legislativo n.30 del 6/02/2007)

All'Ufficiale d'Anagrafe

del Comune di

Il/La sottoscritto/a (*Cognome*) (*nome*)

Nato/a il a

Residente a in Via/Corso

Cittadino/a

N. Telefonico per eventuali comunicazioni:

consapevole delle **sanzioni penali**, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e del potere di **controllo** da parte del Comune sui contenuti della presente dichiarazione (art. 71 D.P.R. 445/00), e che la perdita dei requisiti previsti dal decreto legislativo n.30/2007 comporta altresì la perdita del diritto di soggiorno,

DICHIARA

Al fine del rilascio dell'attestazione di regolare soggiorno per i cittadini dell'Unione Europea

, di essere in possesso delle condizioni di soggiorno previste dal decreto legislativo n.30 del 6 febbraio 2007 ,di non essere stato pertanto oggetto di misure di allontanamento, di non trovarsi in alcuna delle situazioni che pregiudichino il soggiorno legale di cui sopra e di:

1. essersi iscritto anagraficamente nel Comune di successivamente alla data dell'entrata in vigore del decreto legislativo 30/2007, ed essere in possesso dei requisiti previsti per il soggiorno.

2. essere in possesso di carta di soggiorno , rilasciata dalla Questura di , in corso di validità , ovvero di ricevuta di avvenuta richiesta della carta di soggiorno presentata antecedentemente al 11/04/2007 (entrata un vigore del decreto legislativo 30/2007) e dei requisiti previsti per il soggiorno.

3. essere in possesso di carta/permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di , SCADUTO, e dei seguenti requisiti previsti per il soggiorno :

4. non essere in possesso di permesso/carta di soggiorno, né di ricevuta di richiesta carta di soggiorno, in

quanto iscritto anagraficamente in data antecedente al 11/04/2007(entrata in vigore del decreto legislativo

30/2007) e di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti per il soggiorno:

Preso atto che la normativa prevede che la richiesta debba essere corredata dalla documentazione atta a dimostrare la sussistenza delle condizioni di cui sopra (punti 3-4), allega alla presente la relativa documentazione:

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d.lgs. n.196/2003 ed in relazione ai dati personali raccolti che saranno oggetto di trattamento, La informiamo che tale trattamento sarà svolto, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione/istanza viene resa ai fini dell'ottenimento dell'attestazione di regolare soggiorno per i cittadini dell'Unione Europea. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 7,8,9, del D. Lgs. 196/2003.

Luogo e data Il Dichiarante _____

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO

La presente dichiarazione è stata ricevuta previo accertamento dell'identità del dichiarante mediante esibizione del seguente documento di riconoscimento:

Luogo e data _____

Timbro

L'Ufficiale d'Anagrafe

OGGETTO: Richiesta dell'attestazione del diritto di soggiorno permanente

Il/La sottoscritto/a (*cognome*)

(*nome*)

sesto M F, nato/a a il cittadinanza codice fiscale

residente in questo Comune all'indirizzo

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione del diritto di soggiorno permanente prevista ai sensi dell'articolo 16 del decreto legislativo 6 febbraio 2007, n. 30. A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76 del decreto del presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- Di aver risieduto legalmente e in via continuativa per almeno cinque anni in Italia, ed a tal fine allega la seguente documentazione

ovvero

- Di essere residente legalmente e in via continuativa in Italia da meno di cinque anni ma di trovarsi in una delle seguenti condizioni:
- È lavoratore subordinato o autonomo che ha cessato l'attività in quanto ha raggiunto l'età prevista ai fini dell'acquisizione del diritto alla pensione di vecchiaia, o è lavoratore subordinato che ha cessato di svolgere la propria attività lavorativa a seguito di pensionamento anticipato, ed ha svolto la propria attività almeno negli ultimi dodici mesi ed ha soggiornato in Italia in via continuativa per oltre tre anni⁽¹⁾ ed a tal fine allega la seguente documentazione

(1) La sussistenza delle condizioni relative alla durata del soggiorno e dell'attività non sono necessarie se il coniuge è cittadino italiano, ovvero ha perso la cittadinanza italiana a seguito del matrimonio con il lavoratore dipendente o autonomo.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE A SOGGETTI DIVERSI DAGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O DAI
GESTORI DI SERVIZI PUBBLICI O A QUEST'ULTIMI AL FINE DELLA RISCOSSIONE DI BENEFICI
ECONOMICI

Il/la sottoscritto/a

_____ (cognome)

(nome)
nato/a a _____ (_____) il
_____ (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)
residente a _____
(_____) (comune di residenza) (prov.)
in _____ n.
_____ (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate
dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

Luogo e data

Il/La Dichiarante

.....

.....

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21, D.P.R. 445 di data 28.12.2000, attesto che la sottoscrizione della sopraestesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig./ra, identificato previa esibizione di..... n. rilasciato il da

Luogo e data

Il Pubblico Ufficiale

.....

.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 e ART. 4, c 2 D.P.R. 445/ 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a

nato/a il..... a

residente in via

IMPOSSIBILITATO /A a sottoscrivere a causa di

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi
(ART. 76 D.P.R. 445/ 28.12.2000)

DICHIARA che l'interessato/a

- è nato/a il a
- è residente in Via
- è cittadino/a
- gode dei diritti civili e politici
- è celibe/nubile
 - coniugato/a con
 - vedovo/a di
 - stato libero
- è tuttora vivente
- è genitore di nomeè nato/a il a
- ..
 precisa che il decesso del....., signor/a.....
(coniuge, ascendente o discendente
nato/a il a è deceduto/a il a
- è nella seguente posizione agli effetti militari
(comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio)
- è iscritto nel seguente albo o elenco della P.A.
- appartiene al seguente ordine professionale
- possiede il seguente titolo di studio
- ha sostenuto i seguenti esami
-
- possiede la seguente qualifica professionale, i seguenti titoli di specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento, qualificazione tecnica
.....
- ha la seguente situazione reddituale o economica

.....
 ha assolto all'obbligo contributivo (indicare l'ammontare corrisposto)

.....
 è in possesso di codice fiscale

partita I.V.A.

.....
(altri dati presenti nell'archivio dell'anagrafe tributaria)

è disoccupato
 pensionato cat.

studente
 altro

è rappresentante legale di

tutore di

curatore di

altro

è iscritto presso la associazione o formazione sociale di

non ha riportato condanne penali e non è destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

non è a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

è a carico di

.....
(dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri di stato civile)

non si trova in stato di liquidazione o di fallimento e non ha presentato domanda di concordato

è componente della seguente famiglia anagrafica

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(cognome, nome, luogo e data di nascita)

Luogo e data Il/La Dichiarante

Esente da imposta di bollo ART. 37 D.P.R. 445/ 28.12.2000

Trattamento dati personali ART. 13 Dlgs 196 / 30.06.2003

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 D.P.R. 445/ 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a

nato/a il..... a

residente in via

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi
(ART. 76 D.P.R. 445/ 28.12.2000)

DICHIARA

- di essere nato/a il a
- di essere residente in Via
- di essere cittadino/a
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere celibe/nubile
 coniugato/a con
- vedovo/a di
- stato libero
- di essere tuttora vivente
- che il/la figlio/a di nome è nato/a il a
- che il di nome
(coniuge, ascendente o discendente)
nato/a il a è deceduto/a il a
- di essere nella seguente posizione agli effetti militari
- (comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio)
- di essere iscritto nel seguente albo o elenco della P.A.
- di appartenere al seguente ordine professionale
- di possedere il seguente titolo di studio
- di aver sostenuto i seguenti esami
-
- di possedere la seguente qualifica professionale, i seguenti titoli di specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento, qualificazione tecnica
.....
- che la propria situazione reddituale o economica è la seguente

.....
 di aver assolto all'obbligo contributivo (indicare l'ammontare corrisposto)

.....

di essere in possesso di codice fiscale

partita I.V.A.

.....
(altri dati presenti nell'archivio dell'anagrafe tributaria)

di essere disoccupato

pensionato cat.

studente

altro

di essere rappresentante legale di

tutore di

curatore di

altro

di essere iscritto presso la associazione o formazione sociale di

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

di essere a carico di

di

(dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri di stato civile)

di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato

che la propria famiglia anagrafica si compone come segue

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(cognome, nome, luogo e data di nascita)

Luogo e data Il/La Dichiarante

Esente da imposta di bollo ART. 37 D.P.R. 445/ 28.12.2000
Trattamento dati personali ART. 13 Dlgs 196 / 30.06.2003

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 e ART. 4, c 1, D.P.R. 445/ 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a

nato/a il..... a

residente in via

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi
(ART. 76 D.P.R. 445/ 28.12.2000)

DICHIARA

- di essere nato/a il a
- di essere residente in Via
- di essere cittadino/a
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere celibe/nubile
 coniugato/a con
- vedovo/a di
- stato libero
- di essere tuttora vivente
- che il/la figlio/a di nome è nato/a il a
- che il di nome
(coniuge, ascendente o discendente)
nato/a il a è deceduto/a il a
- di essere nella seguente posizione agli effetti militari
- (comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio)
- di essere iscritto nel seguente albo o elenco della P.A.
- di appartenere al seguente ordine professionale
- di possedere il seguente titolo di studio
- di aver sostenuto i seguenti esami
-
- di possedere la seguente qualifica professionale, i seguenti titoli di specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento, qualificazione tecnica
.....
- che la propria situazione reddituale o economica è la seguente

.....
 di aver assolto all'obbligo contributivo (indicare l'ammontare corrisposto)

.....

di essere in possesso di codice fiscale
 partita I.V.A.

(altri dati presenti nell'archivio dell'anagrafe tributaria)

di essere disoccupato
 pensionato cat.
 studente
 altro

di essere rappresentante legale di
 tutore di
 curatore di
 altro

di essere iscritto presso la associazione o formazione sociale di

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

di essere a carico di

di
(dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri di stato civile)

di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato

che la propria famiglia anagrafica si compone come segue

.....
.....
.....
.....
.....

(cognome, nome, luogo e data di nascita)

Luogo e data Il/La Dichiarante

ENTE _____

Io sottoscritto.....attesto che la su estesa dichiarazione è stata resa in mia presenza
dall'interessato/a Sig./a.....

Identificato/a con.....rilasciato/a da.....

In data

Impossibilitato a firmare per impedimento fisico.....

Ai sensi dell'art4, 1, D.P.R./445/28.12.2000

Data.....Il dipendente addetto.....

Esente da imposta di bollo ART. 37 D.P.R. 445/ 28.12.2000
Trattamento dati personali ART. 13 Dlgs 196 / 30.06.2003

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt.21 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il Sottoscritto/a

Nato/a il/...../..... a

residente in – Via/PiazzaN.....

ammonito sulle responsabilità penali sancite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità ed a conoscenza del fatto che decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della/e dichiarazione/i non veritiera/e (art.75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445), sotto la sua personale responsabilità :

DICHIARA

- che il/la Sig.

Nato/a a il/...../.....

è deceduto/a in data/...../..... nel Comune di

senza lasciare testamento

e che gli eredi legittimi sono i seguenti:

1) (cognome/nome)..... (rapp. parentela)..... nato/a a il

2) (cognome/nome)..... (rapp. parentela)..... nato/a a il

3) (cognome/nome)..... (rapp. parentela)..... nato/a a il

4) (cognome/nome)..... (rapp. parentela)..... nato/a a il

CHE NON VI SONO ALTRI EREDI OLTRE AI SUDDETTI.

CHE HANNO PIENA CAPACITA' DI AGIRE;

CHE NON SONO INCORSI IN CAUSE DI INDEGNITA' A SUCCEDERE;

CHE NON ESISTONO ALTRE PERSONE OLTRE A QUELLE INDICATE NELL'ATTO CHE POSSANO VANTARE QUALCHE LEGITTIMA O RISERVA O ALTRE RAGIONI SULL'EREDITA' A QUALUNQUE TITOLO;

LETTA E CONFERMATA LA PROPRIA DICHIARAZIONE, IL DICHIARANTE LA SOTTOSCRIVE.

LUOGO....., DATA...../...../.....

IL DICHIARANTE _____

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE
(marca da bollo € 16,00)

Ai sensi dell'art.21, D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della sopraesesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato con:

- documento n. rilasciato da
- Conoscenza Diretta

Si rilascia in carta **LEGALE** per uso Consentito dalla legge

....., li/...../.....

UFFICIALE AUTENTICANTE

.....

RICHIESTE CERTIFICAZIONI

RICHIESTA RILASCIO CERTIFICATI ANAGRAFICI

All'Ufficiale di Anagrafe del Comune
di

Il/la sottoscritto/a _____
_____ nato/a in _____ il
_____ residente in
_____ via _____ n. _____ tel.
_____ indirizzo di
posta elettronica _____

_____ CHIEDE
il rilascio dei sottoindicati certificati relativi a:

_____ nato/a in _____ il

N. Copie

- _____ Certificato di residenza
- _____ Certificato di residenza (A.I.R.E.)
- _____ Certificato di residenza storico
- _____ Certificato stato di famiglia
- _____ Certificato stato di famiglia (A.I.R.E.)
- _____ Certificato stato di famiglia per assegni familiari
- _____ Certificato di nascita (risultanza anagrafica)
- _____ Certificato di cittadinanza italiana
- _____ Certificato di esistenza in vita
- _____ Certificato di stato libero
- _____ Certificato di vedovanza
- _____ _____

N. Copie

- _____ Certificato contestuale di: residenza, cittadinanza e stato libero
- _____ Certificato contestuale di: residenza e cittadinanza
- _____ Certificato contestuale di: nascita, residenza e cittadinanza
- _____ Certificato contestuale di: stato di famiglia e residenza
- _____ Certificato contestuale di: stato di famiglia, residenza e cittadinanza
- _____ Certificato contestuale di: _____

- Con l'indicazione dei rapporti di parentela (per gli stati di famiglia)
- Con l'indicazione di paternità e maternità

In carta legale.

In carta semplice per uso _____

Data _____

_____ **FIRMA**

COMUNE DI

_____ **Il richiedente è stato identificato a mezzo di**

_____ **Data** _____

_____ **L'IMPIEGATO ADDETTO**

MODULO PER LA RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE STORICA OD ORIGINARIA

(art. 35 comma 4 D.P.R. 30/05/1989) n.223

Il sottoscritto _____ nato il _____
residente a _____ in via _____
telefono _____ e mail: _____

CHIEDE

_ **CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO attestante:**

- DA QUANTO TEMPO ABITA O HA ABITATO ALL'INDIRIZZO DI _____
 LE VICENDE DOMICILIARI A FAR DATA DAL _____

_ **CERTIFICATO STATO DI FAMIGLIA STORICO alla data del** _____

_ **CERTIFICATO STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO**

Il Richiedente

STATO CIVILE

AL SIG. UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
DEL COMUNE DI

Richiesta di copia integrale

Informativa sul trattamento dei dati personali:

Il Comune di Cervia, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), fornisce le seguenti informazioni: **(***)**. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito del Comune di Cervia, nella pagina dedicata all'informativa sulla privacy.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il

_____ Sesso M F nazionalità _____ residente a _____ in

Via _____ n° _____ int. _____ C.F.

CHIEDE,

Ai sensi degli artt. 5 e 107 del D.P.R. 03/11/2000, n. 396, in qualità di:

- Interessato
- Legale dell'interessato, munito di procura che si allega in copia
- Erede legittimo di _____ deceduto/a a _____ il _____:

il rilascio della copia integrale dell'atto di _____ relativo a _____, evento avvenuto a Cervia in data _____, per uso _____.

In caso di impossibilità sopravvenuta delego al ritiro il/la Sig./Sig.ra _____

_____ nato/a a _____

il _____ residente a _____.

Lì _____

Richiesta di certificazione

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/03: i dati sotto riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(____) il _____ Sesso M F nazionalità _____ residente a

_____ in Via _____ n° _____ int. _____

C.F.

Tel.: _____ indirizzo pec/e-mail: _____,

CHIEDE

in qualità di _____

A norma dell'art.5 del D.P.R. 03/11/2000 n. 396
(barrare la casella che interessa):

- Certificato di nascita
- Estratto di Nascita
- Certificato di matrimonio
- Estratto di Matrimonio
- Certificato di morte
- Estratto di Morte
- Altro _____
- Altro _____

relativo a _____

nato/a a _____ il _____

matrimonio a _____ il _____ con _____

per il seguente USO:

(Il certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi)

(Luogo e data)

IL RICHIEDENTE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 resa ai fini dell'accordo previsto dall'art.12 del D.L. 12/09/2014 N.132, convertito con modificazioni dalla Legge 10/11/2014 N.162.

Oggetto dell'accordo:

- separazione personale ;
- cessazione effetti civili del matrimonio contratto con rito religioso;
- scioglimento del matrimonio contratto con rito civile ;
- modifica delle condizioni di separazione o di divorzio

Io sottoscritto _____

nato a _____ (____) il _____

residente a _____ in Via _____ n° _____ int. _____

C.F. [][][][] [][][][][] [][][][][][] [][][][][][] [][][][][][]

Tel.: _____ indirizzo pec/e-mail: _____,

Io sottoscritta _____

nata a _____ (____) il _____

residente a _____ in Via _____ n° _____ int. _____

C.F. [][][][] [][][][][] [][][][][][] [][][][][][] [][][][][][]

Tel.: _____ indirizzo pec/e-mail: _____,

DICHIARANO

Ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e dall' art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni false o mendaci:

di aver contratto matrimonio a _____ (Prov. _____) il _____;

di essere / non essere parte in giudizio pendente concernente :

- la separazione
- lo scioglimento/la cessazione degli effetti civili del matrimonio

(in caso di divorzio) di essere legalmente separati a seguito di provvedimento di omologa della separazione emesso da _____

In data _____ (allegare copia del provvedimento)

che non sono nati figli dalla nostra unione;

oppure

che dalla nostra unione sono nati i seguenti figli :

i quali alla data odierna non sono maggiorenni incapaci o portatori di handicap grave ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992 n.104, ovvero non sono maggiorenni economicamente non autosufficienti;

di aver raggiunto un accordo di separazione/scioglimento o cessazione degli effetti civili del

suddetto matrimonio che non prevede patti di trasferimento patrimoniale;

DICHIARANO ALTRESI'

di essere a conoscenza delle disposizioni di cui all'art.12 comma 3, del D.L. 12/09/2014, n. 132 come convertito con legge n.162 del 10/11/2014, secondo le quali l'ufficiale dello stato civile , quando riceve le dichiarazioni dei coniugi , li invita a comparire di fronte a se' non prima di trenta giorni per la conferma dell'accordo e che la mancata comparizione alla data concordata equivale a mancata conferma dell'accordo .

Data _____

FIRME DEI CONIUGI

AUTOCERTIFICAZIONE PER PUBBLICAZIONI DI MATRIMONIO

Data _____ All'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di
LOVERE

Il sottoscritto _____

la sottoscritta _____

essendo loro intendimento chiedere le pubblicazioni di matrimonio

dichiarano

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, N. 445 quanto segue:

<input type="checkbox"/> di essere nato a _____ il _____ atto N. _____ <input type="checkbox"/> di essere di stato civile CELIBE (oppure) <input type="checkbox"/> di essere libero dal precedente matrimonio contratto con _____ _____ nel Comune di _____ in data _____ (oppure) <input type="checkbox"/> di essere vedovo di _____ deceduta a _____ in data _____ <input type="checkbox"/> di essere residente nel Comune di _____ _____ <input type="checkbox"/> di essere cittadino _____	<input type="checkbox"/> di essere nata a _____ il _____ atto N. _____ <input type="checkbox"/> di essere di stato civile NUBILE (oppure) <input type="checkbox"/> di essere libera dal precedente matrimonio contratto con _____ _____ nel Comune di _____ in data _____ (oppure) <input type="checkbox"/> di essere vedova di _____ deceduto a _____ in data _____ <input type="checkbox"/> di essere residente nel Comune di _____ _____ <input type="checkbox"/> di essere cittadina _____
--	--

I sottoscritti dichiarano altresì che il matrimonio sarà celebrato secondo il rito:

civile concordatario altro (specificare) _____

nel Comune di _____ presumibilmente in data _____

N.B.: Indicare un recapito telefonico sempre reperibile in caso di comunicazioni urgenti (il numero sarà utilizzato solo per informazioni inerenti al matrimonio):

Tel. _____

I sottoscritti dichiarano altresì di essere informati che i dati sopra riportati verranno utilizzati esclusivamente per il procedimento delle pubblicazioni matrimoniali, ai sensi e con le modalità di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003

FIRMA _____

FIRMA _____

La domanda deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e inviata unitamente ad una fotocopia del documento di identità dei sottoscrittori

ATTENZIONE: ALLEGATI INDISPENSABILI:

Se matrimonio religioso:

Richiesta pubblicazioni da parte del Parroco/Ministro di Culto

Se cittadini stranieri:

NULLA OSTA AL MATRIMONIO AI SENSI ART. 116 C.C., RILASCIATO DAL PROPRIO CONSOLATO, TRADOTTO E LEGALIZZATO.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di _____ saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Lovere.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente

ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE DEL COMUNE DI

Noi sottoscritti:

(SPOSA - Cognome e Nome) _____

Nata a _____ il _____ Residente a _____

(SPOSO - Cognome e Nome) _____

Nato a _____ il _____ Residente a _____

Recapito telefonico: _____

Premesso che in data _____ è stata richiesta la pubblicazione di matrimonio presso
il Comune di _____,

CHIEDIAMO

alla S.V. che il matrimonio possa essere celebrato innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di
_____ il giorno ⁽¹⁾

- LUNEDI'
- MARTEDI'
- MERCOLEDI'
- GIOVEDI'
- VENERDI'
- SABATO

} giorno |__|__| mese |__|__| anno 20__|__| alle ore |__|__|__|__|

con le seguenti indicazioni:

- **SCelta REGIME PATRIMONIALE: SEPARAZIONE BENI** SI NO

Legge dello Stato estero _____

- **SCAMBIO ANELLI** SI NO

Data _____

FIRME

(SPOSA)

(SPOSO)

N.B.: la domanda deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e inviata unitamente ad una fotocopia del documento di identità dei sottoscrittori

OGGETTO: procura a terzo soggetto da parte di entrambi gli sposi a richiedere la pubblicazione di matrimonio

Con la presente, i sottoscritti _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via/piazza _____

&

_____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via/piazza _____

avvalendosi delle disposizioni di cui l'art. 96 del codice civile e art. 50 del D.P.R. 3/11/2000, n. 396, ai sensi dell'art. 12, comma 7 del citato D.P.R. con la presente

conferiscono procura speciale a :

_____ nat__ a _____ il _____

residente in _____ Via/piazza _____

affinché il nome e per conto loro richieda all'Ufficiale dello Stato Civile la pubblicazione del matrimonio che intendono contrarre nel Comune di _____

_____, lì _____

In fede

N.B.: Allegare fotocopia documento d'Identità.

Le firme non necessitano di autentica (vedasi circolare Ministero dell'Interno 26 marzo 2001, MIACEL n. 2/2001)

Oggetto: Procura speciale per pubblicazioni di matrimonio.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via/piazza _____

Cittadino/a _____

Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 96 del codice civile e 50 del D.P.R. 3/11/2000, n. 396, ai sensi dell'art. 12, comma 7 del citato D.P.R. con la presente

nomina e costituisce PROCURATORE SPECIALE il/la Sig./ra:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via/piazza _____

affinché in nome e per conto suo rivolga richiesta all'Ufficiale di Stato Civile del Comune di LOVERE di effettuare le PUBBLICAZIONI DEL MATRIMONIO che esso mandante intende contrarre con il /la Sig./ra:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

con tutte le facoltà necessarie ed all'uopo occorrenti ovvero di **rendere** all'Ufficiale di Stato Civile di Lovere tutte le dichiarazioni che la legge richiede con relativa sottoscrizione degli atti di pubblicazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato/a che i dati sopra riportati verranno utilizzati esclusivamente per il procedimento delle pubblicazioni matrimoniali, ai sensi e con le modalità di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003.

_____, li _____

Firma del/la dichiarante

N.B.: Allegare fotocopia documento d' Identità.

Le firme non necessitano di autentica (vedasi Circolare Ministero dell'Interno 26 marzo 2001, MIACEL n. 2/2001)

Il/La sottoscritto/a – di cittadinanza non italiana – dichiara altresì, ai sensi dell'art. 13 del DPR n. 396/2000, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana ai fini della sottoscrizione del presente atto.

_____, li _____

Firma

Richiesta di celebrazione di matrimonio civile in un Comune diverso da quello di residenza dei nubendi (art. 109 c.c.).

I sottoscritti:

lo sposo _____

nato\la a _____ il _____

la sposa _____

nato\la a _____ il _____

facendo seguito alla richiesta di pubblicazione di matrimonio effettuata in data _____

CHIEDONO

ai sensi dell'art. 109 del c.c. e dell'art. 67 del D.P.R. 396/2000, che il matrimonio venga celebrato dall'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di _____

La richiesta trova motivo nelle seguenti particolari esigenze di necessità/convenienza:

Lovere, _____

Lo sposo: firmato _____

La sposa: firmato _____

Allegano copie fotostatiche non autenticate di un documento di identità dei sottoscrittori (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).

**Marca da Bollo
€ 16.00**

OGGETTO: Dichiarazione per la costituzione di una Unione Civile.

Oggi
(data della consegna)

Il/la sottoscritto/a		Il/la sottoscritto/a	
Cognome		Cognome	
Nome		Nome	
Nato/a a		Nato/a a	
il		il	
Residente		Residente	
Cittadinanza		Cittadinanza	

depositano la presente documentazione per poter rendere la dichiarazione costitutiva dell'unione civile nel giorno alle ore

presso la sala del Municipio di _____ e dichiarano:

- 3) di non avere vincoli matrimoniali o di unione civile tra persone dello stesso sesso;
- 4) di non essere interdetti per infermità di mente, neppure per sentenza non passata in giudicato;
- 5) di non essere sottoposti a procedimento di interdizione in virtù del promovimento della relativa istanza;
- 6) di non essere tra loro ascendenti o discendenti in linea retta;
- 7) di non essere tra loro fratelli o sorelle germani, consanguinei o uterini;
- 8) di non essere tra loro zio e nipote o zia o nipote;
- 9) di non essere tra loro affini in linea retta, neppure per matrimonio dichiarato nullo o sciolto o per il quale è stata pronunciata la cessazione degli effetti civili;
- 10) di non essere tra di loro affini in linea collaterale in secondo grado;
- 11) di non essere tra loro adottato e coniuge dell'adottante né adottante e coniuge dell'adottato;
- 12) non essere stati condannati per sentenza definitiva per omicidio consumato o tentato nei confronti di chi sia stato coniugato o unito civilmente con uno di loro, né di essere stati sottoposti a rinvio a giudizio o a misura cautelare per uno di tali delitti;
- 13) di voler costituire, mediante dichiarazione difronte all'ufficiale dello stato civile, l'unione civile tra di loro.

Allegano, insieme alle copie dei documenti d'identità loro, dei due testimoni ed eventualmente dell'interprete i seguenti eventuali ulteriori documenti: (barrare)

- Autorizzazione del Tribunale per causa ostativa
- nulla osta dello Stato di cittadinanza per lo straniero
- certificato medico per infermità e impossibilità a recarsi alla casa comunale

I Parte da compilare da parte dell'Ufficio di Stato Civile

L'Ufficiale di Stato Civile che riceve la suddetta richiesta di rendere la dichiarazione costitutiva dell'unione civile e i documenti che dota del suo visto e mantiene allegati al presente verbale, invita le parti a presentarsi alla data sopra indicata e avvia la procedura di verifica di cui all'art. 2 della Legge n.76/2016. La mancata comparizione, senza giustificato motivo, di una delle Parti o di entrambe equivale a rinuncia.

Firma delle parti: 1 2

L'Ufficiale di Stato civile

Indicazioni per la formulazione della dichiarazione di costituzione dell'Unione

Contestualmente alla dichiarazione per la formazione dell'unione civile, la legge prevede che le parti possano **disporre del loro cognome**. E' salvo, naturalmente, il diritto di mantenere quello già in uso.

Le parti possono:

- indicare un cognome comune, scegliendolo tra i loro due cognomi;
- anteporre o posporre al cognome comune scelto il proprio cognome se diverso (art.1 comma 10 legge 76/2016).

Pertanto, al fine di predisporre la dichiarazione le parti indicano all'ufficio di stato civile le seguenti loro disposizioni relative ai cognomi:

1 PARTE - Cognome dopo l'unione:

2 PARTE - Cognome dopo l'unione:

Anche **il regime patrimoniale può essere scelto** al momento della dichiarazione secondo gli articoli dedicati del codice civile. Pertanto è possibile al posto della comunione scegliere la separazione dei beni.

Al fine di predisporre gli atti le parti indicano (barrando la casella) la seguente scelta del regime patrimoniali a seguito dell'Unione Civile (a norma dell'art.1 comma 13, legge n.76/2016):

COMUNIONE DEI BENI

SEPARAZIONE DEI BENI

I sottoscritti dichiarano di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito istituzionale
--

Firma delle parti: 1 2

DATI STATISTICI

Titolo di studio.....	Titolo di studio.....
Professione.....	Professione.....
Posizione professionale:	Posizione professionale:
1) imprenditore, libero professionista	1) imprenditore, libero professionista
2) lavoratore in proprio o coadiuvante	2) lavoratore in proprio o coadiuvante
3) altro autonomo	3) altro autonomo
4) dirigente o direttivo	4) dirigente o direttivo
5) impiegato o intermedio	5) impiegato o intermedio
6) operaio o assimilato	7) ritirato dal lavoro
7) ritirato dal lavoro	8) altro (apprendista lavoratore a domicilio ecc....)
8) altro (apprendista lavoratore a domicilio ecc...)	Ramo di attività.....
Ramo di attività..... (es: industria, commercio, servizi pubblici o privati, ecc)	(es: industria, commercio, servizi pubblici e privati, ecc)
Comune di residenza della parte dopo l'unione civile.....	Comune di residenza della parte dopo l'unione civile.....

ATTO DI ASSUNZIONE DELL' INCARICO DI INTERPRETE
per la costituzione di un'unione civile

Io sottoscritto/a
nato/a a il
documento d'identità n.
rilasciato a il

Si impegna ad assistere le parti:

.....

in qualità di interprete, durante la costituzione della loro unione civile

il giorno alle ore

traducendo fedelmente le parole del celebrante in lingua a loro comprensibile e, ai sensi dell'art.13 del D.P.R. 396 / 2000, giura di bene e fedelmente adempiere all'incarico che con la presente dichiarazione si è assunto.

Il sottoscritto è consapevole che la sua assenza alla costituzione dell'unione civile metterà a rischio la possibilità stessa di costituzione della stessa.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito istituzionale

..... Firma

**RICHIESTA DI RENDERE DICHIARAZIONE DI CITTADINANZA AI SENSI DELL'ART. 4 COMMA 2 DELLA LEGGE 5
FEBBRAIO 1992 N.91**

Io sottoscritto

nato a il

residente a _____, cittadino/a

14) CHIEDO

**di rendere la dichiarazione per l'acquisto della cittadinanza italiana ai sensi dell'art. 4 comma 2 legge
91/1992**

Presento all'ufficio precedente il passaporto e il mio attuale permesso di soggiorno e, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000. Di questi documenti consegno una fotocopia.

15) DICHIARO

- di aver risieduto legalmente in Italia, senza interruzioni, fino al raggiungimento della maggiore età'

- che sono stato/a residente nel/ nei comune/i di:

.....dalla nascita;

.....

- di frequentare la scuola

Allego all'istanza: n. fotocopie dei precedenti permessi di soggiorno;

altro

Esibisco originale e consegno la copia del mio attuale permesso di soggiorno e del passaporto.

Per essere contattato/a in merito a questo procedimento metto a disposizione i seguenti recapiti:

tel. cellulare

e-mail

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto legislativo n. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito web istituzionale

..... Firma

Io sottoscritto

nato a il

avendo ottenuto il decreto del Presidente della Repubblica o della Prefettura della Provincia di _____ ed essendo residente nel Comune di _____, nel rispetto dei termini di legge,

16) CHIEDO

di poter rendere il giuramento ai sensi dell'art.10 legge 91/1992 dinnanzi al Sindaco del Comune di _____ o a un suo delegato, per acquistare la cittadinanza italiana.

Avendo dei figli minori produco:

- il loro **atto di nascita in originale** più una **fotocopia**, tradotto e legalizzato con indicata la paternità e maternità (solo per i nati all'estero);
Chiedo che l'atto di nascita sia trattenuto in originale dall'ufficio per la successiva trascrizione nei registri di stato civile, nel caso i minori diventino italiani;
- il loro **passaporto e permesso di soggiorno in originale** insieme ad una loro **fotocopia** completa
- la **dichiarazione relativa alla loro convivenza con me**, presso la mia abitazione a.

Sono a conoscenza del fatto che per acquistare la cittadinanza gli stessi devono avere a _____ la loro abituale dimora, vivere con me, studiare a _____, svolgere qui le loro principali attività. La loro presenza sarà verificata dall'ufficio in relazione alla data fissata per il giuramento.

Per essere contattato/a in merito a questo procedimento metto a disposizione i seguenti recapiti:

tel. cellulare

e-mail

Al momento della consegna della presente istanza l'ufficiale dello stato civile mi rilascia la nota di avvio del procedimento.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito web istituzionale

..... Firma.....

Io sottoscritto
nato a il
residente a in via

DICHIARO

Che i seguenti miei figli minori **cittadini stranieri** convivono con me presso la mia abitazione a
..... in via

1) cognome nome.....
nato a il
cognome nome e dell'altro genitore
indirizzo dell'altro genitore (se diverso da quello del figlio)

2) cognome nome.....
nato a il
cognome nome e dell'altro genitore
indirizzo dell'altro genitore (se diverso da quello del figlio)

3) cognome nome.....
nato a il
cognome nome e dell'altro genitore
indirizzo dell'altro genitore (se diverso da quello del figlio)

4) cognome nome.....
nato a il
cognome nome e dell'altro genitore
indirizzo dell'altro genitore (se diverso da quello del figlio)

5) cognome nome.....
nato a il
cognome nome e dell'altro genitore
indirizzo dell'altro genitore (se diverso da quello del figlio)

(per altri nominativi fotocopiare il modello o utilizzare foglio in bianco sottoscrivendolo)

Sono stato informato che per facilitare l'accertamento relativo alla loro convivenza con me a devono essere presenti al mio giuramento

DICHIARO DI **NON AVERE** FIGLI MINORI STRANIERI CONVIVENTI

.....

Firma per esteso e leggibile.....

Il sottoscritto
nato a il
stato civile residente a
in via n
cittadino/a

17) CHIEDE

Il riconoscimento della cittadinanza italiana "iure sanguinis" quale discendente del cittadino/a italiano/a
.....
nato a il

A tale fine **allega**:

atto di nascita dell'ascendente italiano;

certificato rilasciato dall'autorità competente attestante la non avvenuta naturalizzazione;

ovvero

certificato rilasciato dall'autorità competente attestante l'avvenuto acquisto della
cittadinanza in data
.....

atto di matrimonio dell'ascendente italiano;

atto di nascita di

atto di matrimonio di

atto di nascita di

atto di matrimonio di

atto di nascita di

atto di matrimonio di

il proprio atto di nascita;

il proprio atto di matrimonio;

l'atto di nascita dei seguenti figli minori

il certificato rilasciato dalla competente autorità consolare attestante che né gli ascendenti né il/la sottoscritto/a hanno mai rinunciato alla cittadinanza italiana ai sensi dell'art. 7 della legge 555/1912 e art. 11 della legge 91/1992

ovvero

si dichiara che l'autorità consolare italiana competente al rilascio dell'attestazione di non rinuncia alla cittadinanza è quella sita in

Nel caso venga riconosciuta la cittadinanza italiana, il sottoscritto chiede inoltre che vengano trascritti nei registri dello stato civile gli atti di
allegati alla presente istanza.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito web istituzionale

..... Firma

Noi sottoscritti/e (*):

- 1) nato/a a il
residente nel Comune di
 - 2) nato/a a il
residente nel Comune di
 - 3) nato/a a il
residente nel Comune di
 - 4) nato/a a il
residente nel Comune di
 - 5) nato/a a il
residente nel Comune di
- in qualità di (indicare rapporto con il *de cuius*)
del/la defunto/a
nato/a a il
deceduto/a a _____ il

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevoli della responsabilità penale cui i dichiaranti possono incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n° 445/2000)

DICHIARIAMO

- 1) |_| di avere titolo ai sensi dell'art.79 comma 1, del D.P.R. 285\1990 e successive modificazioni, per la manifestazione di questa volontà **in qualità di unici soggetti legittimati ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile;**

|_| di avere titolo ai sensi dell'art.79 comma 1, del D.P.R. 285\1990 e successive modificazioni, per la manifestazione di questa volontà in qualità di soggetti legittimati ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile unitamente a:.....

- 2) che in vita il *de cuius* aveva manifestato la propria volontà di essere cremato

Dichiariamo di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito istituzionale
--

_____,

FIRME

- 1) 2).....
- 3) 4).....
- 5)

***Si allegano documenti d'identità (fronte e retro) in corso di validità**

ISTANZA DI AFFIDAMENTO DI URNA CINERARIA

(art. 20 e 21 Regolamento Comunale in materia di cremazione, dispersione e conservazione delle ceneri Deliberazione del Consiglio Comunale n. 89 del 11/12/2014)

Io sottoscritto/a
nato/a a il
residente a
in qualità di (indicare rapporto con il de cuius)
del/la defunto/a
nato/a a il
deceduto/a a il

PREMESSO CHE:

il/la defunto/a è:
 in attesa di cremazione
 stato cremato a il
e le ceneri si trovano presso

intendo ottenere l'affidamento delle ceneri contenute in urna sigillata, recante i dati identificativi del/la defunto/a nel rispetto di quanto manifestato in vita dal *de cuius* e comprovato dalla documentazione allegata:

- disposizione testamentaria del *de cuius*;
- dichiarazione resa dal/i soggetto/i legittimati nella quale è dato atto che il richiedente è il soggetto indicato in vita dal *de cuius* quale affidatario delle proprie ceneri.

CHIEDO

l'affidamento dell'urna contenente le ceneri del/la defunto/a indicato in premessa, per la sua conservazione:

nell'abitazione sita a _____, in vian.
 altro:

assicurando che l'urna verrà conservata in luogo rispondente alle caratteristiche richieste al punto B.

A tale scopo mi **IMPEGNO** ad accettare e rispettare tutte le clausole sotto riportate e previste dall'apposito disciplinare:

A. Caratteristiche dell'urna cineraria: L'urna dovrà essere esclusivamente di metallo. E' ammesso materiale diverso a condizione che l'urna sia almeno provvista di una anima di metallo a contatto con le ceneri; Nessuna limitazione relativa alla forma ma l'ingombro massimo dell'urna non potrà essere superiore alle dimensioni di un parallelepipedo di cm 25x24,5x50; l'urna dovrà essere debitamente sigillata con apposizione su di essa dei dati anagrafici del defunto.

B. Caratteristiche del luogo di conservazione dell'urna cineraria: L'urna dovrà essere custodita in un manufatto chiudibile e resistente alla profanazione, da collocarsi in un ambiente asciutto atto a mantenere nel tempo l'assenza di contatto con liquidi e fonti di calore.

ASSICURO inoltre:

- l'**inesistenza** di impedimenti alla consegna derivanti da vincoli determinati dall'Autorità giudiziaria o di pubblica sicurezza
- e il **rispetto** :
 - a) **della propria personale responsabilità** nella custodia delle ceneri assicurando il proprio consenso per l'accettazione di eventuali controlli da parte dell'Amministrazione comunale;
 - b) **dell'obbligo** ad indicare puntualmente il luogo di conservazione, con esplicito riferimento che lo stesso risponde alle caratteristiche più sopra indicate;
 - c) **delle norme** circa i reati possibili relativi alla dispersione non autorizzate delle ceneri e delle altre norme del codice penale in materia;
 - d) **dell'obbligo** di mantenere, salvo apposita autorizzazione, l'urna sigillata nonché l'apposizione su di essa dei dati anagrafici del defunto
 - e) **dell'obbligo** di informare l'Amministrazione comunale della variazione del luogo di custodia dell'urna cineraria entro il termine massimo di 5 giorni;

f) **del divieto** all'affidamento - anche temporaneo – dell'urna cineraria ad altre persone se non interviene specifica autorizzazione dell'autorità comunale che ha emesso il provvedimento e, in sua esecuzione, specifico processo verbale a persona legittimata a custodire e a conservare l'urna

DICHIARO di essere a conoscenza:

- che, in caso di rinvenimento di urna cineraria senza che possa essere individuato uno specifico affidatario, le ceneri in essa contenute verranno collocate nell'apposito spazio del cimitero comunale a ciò riservato;
- della possibilità di trasferimento dell'urna in cimitero, con assunzione dei relativi oneri, nel caso in cui lo stesso affidatario non intenda più conservare l'urna. Ciò solo nel caso in cui le ceneri siano in diritto di essere tumulate in un cimitero del Comune di _____;
- che, cessando le condizioni per l'affidamento (per decesso dell'affidatario, per ripensamento da parte dello stesso o per trasferimento in un Comune che non rilasci una nuova autorizzazione all'affidamento) l'urna dovrà essere riconsegnata a cura, onere e diligenza, nel primo caso dai suoi aventi causa, nel secondo caso dallo stesso affidatario, all'autorità comunale che provvederà a:
 - a) tumulare l'urna in un cimitero del Comune di _____ sempre che colui che restituisce disponga in tal senso, con assunzione delle spese relative. Ciò solo nel caso in cui le ceneri siano in diritto di essere tumulate in un cimitero del Comune di _____;
 - b) collocare le ceneri nell'apposito spazio del cimitero a ciò riservato, in caso di mancata assunzione di tali oneri.
- la violazione anche di una sola prescrizione contenuta in leggi, regolamenti nonché nel provvedimento di affidamento può dar luogo alla decadenza dallo stesso affidamento con conseguente ritiro dell'urna e applicazione di sanzione ai sensi della vigente normativa

MI IMPEGNO infine a consegnare tempestivamente, e comunque non oltre 5 giorni dal ricevimento dell'urna (personalmente o incaricando l'agenzia funebre delegata) all'Ufficio Decessi copia del verbale di consegna dell'urna cineraria sottoscritto unitamente al incaricato dell'impianto di cremazione o dall'incaricato della custodia del cimitero nel caso in cui l'urna sia tumulata/conservata presso un Cimitero del Comune di _____.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito istituzionale

..... Firma

|_| Si allega documento d'identità (fronte e retro) in corso di validità

|_| Presentazione diretta: Identificato con documento d'identità n.

DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ PER AFFIDAMENTO DELLE CENERI

(da compilare in assenza di volontà scritte del defunto)

(art. 19 del Regolamento Comunale in materia di cremazione, dispersione e conservazione delle ceneri - Deliberazione del Consiglio Comunale n. 89 del 11/12/2014)

Noi sottoscritti/e (*):

1) nato/a a il
residente nel Comune di

2) nato/a a il
residente nel Comune di

3) nato/a a il
residente nel Comune di

4) nato/a a il
residente nel Comune di

5) nato/a a il
residente nel Comune di

in qualità di (indicare rapporto con il *de cuius*)

del/la defunto/a

nato/a a il

deceduto/a a il

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevoli della responsabilità penale cui i dichiaranti possono incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n° 445/2000)

DICHIARIAMO

1) |_| di avere titolo ai sensi dell'art.79 comma 1, del D.P.R. 285\1990 e successive modificazioni, per la manifestazione di questa volontà **in qualità di unici soggetti legittimati ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile;**

|_| di avere titolo ai sensi dell'art.79 comma 1, del D.P.R. 285\1990 e successive modificazioni, per la manifestazione di questa volontà in qualità di soggetti legittimati ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile unitamente a:.....

2) |_| che in vita il *de cuius* aveva manifestato la volontà che le sue ceneri fossero affidate al/la

Sig/ra
nato/a a il

residente a

in qualità di (indicare rapporto con il *de cuius*)

|_| che in vita il *de cuius* aveva manifestato la volontà che le sue ceneri rimanessero in ambito familiare

Si dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito istituzionale

_____, ____/____/____

1) 2).....

3) 4).....

5)

***Si allegano documenti d'identità (fronte e retro) in corso di validità**

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE ALLA DISPERSIONE DELLE CENERI

Io sottoscritto/a

nato/a a il

residente a

in qualità di (indicare rapporto con il *de cuius*)

consapevole di quanto specificato all'art. 11 della Legge Regionale n. 19 del 29 luglio 2004 e alla relativa direttiva in ordine ai luoghi e alle modalità di possibile dispersione, nonché del contenuto dell'art. 411 del Codice Penale

CHIEDO

in accordo con i soggetti legittimati a dichiarare la volontà del *de cuius*

in qualità di soggetto incaricato dal *de cuius* nella disposizione testamentaria

in qualità di presidente della società di cremazione

il rilascio dell'autorizzazione alla dispersione delle ceneri

del/la defunto/a

nato/a a il

deceduto/a a _____ il

da effettuarsi nel Comune di: nel seguente luogo:

DICHIARO sotto la mia personale responsabilità di aver richiesto ed ottenuto l'autorizzazione del proprietario, qualora il luogo di dispersione sia un'area privata, o il nulla osta del Comune di dispersione se diverso da _____.

La manifestazione della volontà del/la defunto/a che le sue ceneri venissero disperse risulta da:

disposizione testamentaria del/la defunto/a o apposita dichiarazione sottoscritta esplicitamente a tale fine in sede di iscrizione ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione

dichiarazione resa innanzi a pubblico ufficiale dai soggetti legittimati come da delibera della Giunta regionale n. 10/2005, modificata dalla deliberazione della Giunta regionale n. 1622/2008, nella quale viene riferito che il/la defunto/a aveva manifestato verbalmente in vita tale volontà, allegata alla presente istanza.

iscrizione in vita del/la defunto/a alla società di cremazione per atto da lui sottoscritto in data in cui mi indicava come esecutore delle dispersione.

Il sottoscritto, dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito istituzionale
--

..... Firma

Si allega documento d'identità (fronte e retro) in corso di validità

Presentazione diretta: Identificato con documento d'identità n.

DICHIARAZIONE PER CONFERIMENTO CENERI NEL CINERARIO COMUNE

I/le sottoscritti/e (*):

- 1) nato/a a il
- 2) nato/a a il
- 3) nato/a a il

in qualità di (indicare il rapporto con il/la defunto/a):

- 1) 2) 3)
- del/la defunto/a
- nato/a a il
- deceduto/a a il

CHIEDONO

il conferimento dell'urna cineraria nel cinerario comune del Comune di
cimitero di

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevoli della responsabilità penale cui i dichiaranti possono incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n° 445/2000)

DICHIARANO

1) |_| di avere titolo ai sensi dell'art.79 comma 1, del D.P.R. 285\1990 e successive modificazioni, per la manifestazione di questa volontà in qualità di unici soggetti legittimati ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile;

|_| di avere titolo ai sensi dell'art.79 comma 1, del D.P.R. 285\1990 e successive modificazioni, per la manifestazione di questa volontà in qualità di soggetti legittimati ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile unitamente a:.....

2) di essere consapevoli che le ceneri sono collocate in modo indistinto, a cura del personale addetto alle operazioni cimiteriali:

|_| con la presenza di un interessato |_| senza la presenza di un interessato

3) di essere a conoscenza che le ceneri non saranno più recuperabili

Il sottoscritto, dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito istituzionale

.....

Firme:

- 1)
- 2).....
- 3)

***si allega copia documento d'identità fronte retro in corso di validità**

ISTANZA DISMISSIONE AFFIDO E CONTROLLO URNA CINERARIA

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a
via n.....
recapito telefonico (obbligatorio) e-mail

in qualità di:

- intestatario/a dell'autorizzazione all'affidamento (Comune di _____ prot. N del)
dell'urna cineraria contenente le ceneri di
deceduto/a a il
- interessato/a a disporre dell'urna cineraria di
a seguito di decesso dell'affidatario
avvenuto a il

Chiede:

REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'AFFIDAMENTO DELL'URNA CINERARIA PER:

- nuovo affidamento al/la Sig./ra
residente a
via n.....
- tumulazione nel Comune di cimitero di
- l'operazione cimiteriale è stata programmata per il giorno
- conferimento nel cinerario comune nel Comune di cimitero di

(Si allega il MODELLO "N")

Lo scrivente si rende disponibile al controllo sull'urna da parte degli incaricati, che avverrà in sua presenza o di un delegato
(allegare delega con copia documento di identità in corso di validità) e acconsente alla presa in custodia dell'urna da parte dei gestori cimiteriali sino all'emissione della revoca e dell'autorizzazione da parte degli uffici di Polizia Mortuaria.

Il sottoscritto, dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito istituzionale
--

..... Firma

*si allega copia documento d'identità (fronte retro) in corso di validità

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO FUNEBRE
(ai sensi del D.P.R. 285/1990)

AGENZIA DOCUMENTI

AGENZIA TRASPORTO

Io sottoscritto/a

nato/a a il

residente a

per conto dell' Agenzia di Onoranze Funebri sopra indicata
CHIEDO il rilascio dell' autorizzazione al trasporto funebre di

Cognome e Nome defunto/a

nato/a a il

residente a

deceduto a _____ il

luogo di decesso:

Abitazione in via n.

Ospedale

Struttura per Anziani/Convivenza

Altro

DATI DEL TRASPORTO

Trasporto a bara aperta da a

ex art.10 dichiarazione anticipata autorità giudiziaria da autorizzare

Trasporto a bara chiusa

Luogo di partenza il alle ore

Cerimonia nel Comune di presso

Sosta nel Comune di presso

Cremazione presso il Crematorio del Comune di

DATI SEPOLTURA

Inumazione nel Comune di Cimitero di

Tumulazione nel Comune di Cimitero di

Dispersione Ceneri nel Comune di nel seguente luogo

Affidamento Urna nel Comune di in via e n.

al/alla Sig./Sig.ra in qualità di del *de cuius*

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell' informativa ai sensi dell' art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito istituzionale

..... Firma

ELETTORALE

OGGETTO: Domanda per presidente di seggio elettorale

Io sottoscritto/a

nato/a a il

residente a _____ in via n

tel email

CHIEDO

di essere iscritto/a nell'albo dei **PRESIDENTI DI SEGGIO ELETTORALE** ai sensi dell'art. 1 della legge 21 marzo 1990 n. 53.

A tal fine **DICHIARO**, valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., sotto la mia personale responsabilità:

1) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

2) di non trovarmi in alcuna delle condizioni previste dagli artt. 38 del T.U. 361/1957 e 23 del T.U. 570/1960

3) di esercitare la professione di.....

se dipendente di Ente Pubblico specificare quale:

4) di essere in possesso del titolo di studio (ultimo titolo conseguito)

DIPLOMA DI MATURITA' **LAUREA**

conseguito presso

nell'anno scolastico/accademico

5) di aver svolto precedentemente funzioni di:

PRESIDENTE

SEGRETARIO

SCRUTATORE

Il sottoscritto, dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito istituzionale

..... Firma

Riconosciuto mediante

Firma dell'impiegato addetto

OGGETTO: Domanda per scrutatore di seggio elettorale

Io sottoscritto/a
nato/a a il
residente a _____ in via n
tel email

CHIEDO

di essere iscritto/a nell'albo degli **scrutatori** istituito a norma dell'art 9 della legge 30 aprile 1999 n. 120.

A tal fine **DICHIARO**, valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R, sotto la mia personale responsabilità:

- 1) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- 2) di esercitare la professione di.....
se dipendente di Ente Pubblico specificare quale:
- 3) di essere in possesso del titolo di studio (ultimo titolo conseguito).....

LICENZA MEDIA

DIPLOMA DI MATURITA'

LAUREA

conseguito presso
nell'anno scolastico/accademico

Il sottoscritto, dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito istituzionale

..... Firma

Riconosciuto mediante
Firma dell'impiegato addetto

OGGETTO: Domanda iscrizione albo giudici popolari

Io sottoscritto/a

chiedo

di essere iscritto/a nell'elenco comunale dei Giudici Popolari di

Corte d'Assise

Corte d'Assise d'Appello

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R, sotto la mia personale responsabilità, **DICHIARO:**

1) di essere nato/a a il

2) di essere residente a _____, via

3) di essere cittadino/a italiano;

4) di esercitare la professione di.....

5) di essere in possesso del titolo di studio

conseguito presso

nell'anno scolastico/accademico

6) di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art. 12 della lg. 10.4.1951, n. 287;

Il sottoscritto, dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito web istituzionale
--

..... Firma

ALLEGO COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'

DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO TESSERA ELETTORALE

Al Sig. Sindaco del Comune di _____

Io sottoscritto

nato a il

residente a

in via n

Valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art 76 dello stesso D.P.R. sotto la mia personale responsabilità, dichiaro di aver SMARRITO la tessera elettorale a me rilasciata dal Comune di e chiedo il rilascio di una nuova tessera.

Il sottoscritto, dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito web istituzionale
--

li Firma

Riconosciuto mediante esibizione di:

Firma del dipendente addetto

LEVA MILITARE

Oggetto: RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DESUNTA DALLA LISTE DI LEVA O DAL RUOLO MATRICOLARE. II

Sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____ il

_____ residente a _____ prov. _____ CAP

_____ in via _____ n. _____ telefono

CHIEDE (barrare il caso che interessa)

I. l'attestazione di iscrizione nella lista di leva di questo Comune di _____

II. l'attestazione riguardante gli esiti di leva

III. l'estratto del ruolo matricolare relativamente alla propria posizione personale.

La presente richiesta viene fatta per uso _____

Luogo e data _____

(Il richiedente) _____