



Protocollo



OGGETTO RICORRENTE: 201

modulo_residenza_tempo_reale

Allegato 1

Al Servizio Anagrafe (cod. 1)
inviare a: protocollo@pec.comune.sinnai.ca.it

Oggetto: DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza	<input type="text"/>
<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="text"/>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune	
<input type="checkbox"/>	Iscrizione per altro motivo: specificare il motivo	<input type="text"/> <input type="text"/>

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome* nome*

data di nascita* Luogo di nascita* Sesso*

Stato Civile** Cittadinanza* Codice Fiscale*

Posizione nella professione se occupato**

1 – Imprenditore/Libero professionista;

2 – Dirigente/Impiegato;

- 3 – Lavoratore in proprio;
- 4 – Operaio e assimilati;
- 5 – Coadiuvante.

Condizione non professionale**

- 1 – Casalinga;
- 2 – Studente;
- 3 – Disoccupato/in cerca di prima occupazione;
- 4 – Pensionato/Ritirato dal lavoro;
- 5 – Altra condizione non professionale.

Titolo di studio**

- 1 – Nessun titolo/Licenza Elementare;
- 2 – Licenza Media;
- 3 – Diploma;
- 4 – Laurea triennale;
- 5 – Laurea;
- 6 – Dottorato.

Patente tipo*** Numero*** Data di rilascio***

Organo di rilascio***

Provincia di*** Data di scadenza

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

Autoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rimorchi***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciclomotori***	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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***
 ;

Posizione nella professione se occupato**

- 1 – Imprenditore/Libero professionista;
- 2 – Dirigente/Impiegato;
- 3 – Lavoratore in proprio;
- 4 – Operaio e assimilati;
- 5 – Coadiuvante.

Condizione non professionale**

- 1 – Casalinga;
- 2 – Studente;
- 3 – Disoccupato/in cerca di prima occupazione;
- 4 – Pensionato/Ritirato dal lavoro;
- 5 – Altra condizione non professionale.

Titolo di studio**

- 1 – Nessun titolo/Licenza Elementare;
- 2 – Licenza Media;
- 3 – Diploma;
- 4 – Laurea triennale;

5 – Laurea;

6 – Dottorato.

Patente tipo*** Numero*** Data di rilascio***

Organo di rilascio***

Provincia di*** Data di scadenza

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

Autoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rimorchi***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciclomotori***	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3) Cognome* nome*

data di nascita* Luogo di nascita* Sesso*

Stato Civile** Cittadinanza* Codice Fiscale*

;

Posizione nella professione se occupato**

1 – Imprenditore/Libero professionista;

2 – Dirigente/Impiegato;

3 – Lavoratore in proprio;

4 – Operaio e assimilati;

5 – Coadiuvante.

Condizione non professionale**

1 – Casalinga;

2 – Studente;

3 – Disoccupato/in cerca di prima occupazione;

4 – Pensionato/Ritirato dal lavoro;

5 – Altra condizione non professionale.

Titolo di studio**

1 – Nessun titolo/Licenza Elementare;

2 – Licenza Media;

3 – Diploma;

4 – Laurea triennale;

5 – Laurea;

6 – Dottorato.

Patente tipo*** Numero*** Data di rilascio***

Organo di rilascio***

Provincia di*** Data di scadenza

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

Autoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rimorchi***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciclomotori***	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4) Cognome* nome*

data di nascita* Luogo di nascita* Sesso*

Stato Civile** Cittadinanza* Codice Fiscale*

;

Posizione nella professione se occupato**

1 – Imprenditore/Libero professionista;

2 – Dirigente/Impiegato;

3 – Lavoratore in proprio;

4 – Operaio e assimilati;

5 – Coadiuvante.

Condizione non professionale**

- 1 – Casalinga;
- 2 – Studente;
- 3 – Disoccupato/in cerca di prima occupazione;
- 4 – Pensionato/Ritirato dal lavoro;
- 5 – Altra condizione non professionale.

Titolo di studio**

- 1 – Nessun titolo/Licenza Elementare;
- 2 – Licenza Media;
- 3 – Diploma;
- 4 – Laurea triennale;
- 5 – Laurea;
- 6 – Dottorato.

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

Provincia di*** Data di scadenza

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

Autoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rimorchi***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciclomotori***	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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* ;

Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i

componenti della famiglia già residente.

Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:

Si allegano i seguenti documenti:

DICHIARAZIONE OBBLIGATORIA AI FINI ISCRIZIONE/CAMBIO ABIT. (circ.14 del 13/8/2014)

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L.28.3.2014 n.47 (convertito nella legge 23.5.2014 n.80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa (**barrare una delle seguenti opzioni**);

1 – Di essere proprietario

Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Sezione ; fog ; 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
Email/Pec ;

Dichiara aver ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e di averne preso visione

Data Firma

Firma degli altri componenti della famiglia:

Cognome e nome

Cognome e nome

ATTENZIONE, ai fini della TARI è necessario compilare apposita Autodenuncia TARI, presente nella sezione Tributi del sito "Cosa fare per" del sito istituzionale www.comune.sinnai.ca.i. Per i possessori di SPID e CIE è possibile compilare direttamente i moduli online al seguente link: https://servizi.comunedisinnai.com/portal/servizi/moduli/pre_auth

Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, o per 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.).



COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901
F.
W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT
PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679 redatta il 29/04/2019

Il presente documento ha lo scopo di informare l'interessato su come vengono utilizzati i dati che lo riguardano nell'ambito dell'attività di trattamento

Cambio di residenza in tempo reale	Dal 9 maggio i cittadini potranno presentare le dichiarazioni anagrafiche - di residenza e di trasferimento all'estero - senza necessariamente recarsi allo sportello del comune, ma spedendole per posta oppure inviandole via fax o e-mail. In quest'ultimo caso, bisogna sottoscrivere la dichiarazione con la firma digitale..... Testo molto lungo, vedere pagina online
------------------------------------	---

Ai sensi degli articoli 13 del regolamento EU 2016/679 si informa l'interessato che i suoi dati saranno trattati dal Titolare del trattamento definito nella sezione **Soggetti** il quale tratta i dati per le finalità menzionate nella sezione **Finalità**, per un determinato periodo di tempo definito nella sezione **Periodo di conservazione** e potrebbero essere comunicati a soggetti definiti nella sezione **Comunicazione**.

Si informa altresì l'interessato che può esercitare numerosi diritti con riguardo ai suoi dati personali, un'elencazione dei diritti è fornita in calce alla presente informativa nella sezione **Diritti dell'interessato**. I diritti dell'interessato possono essere esercitati in qualsiasi momento contattando il Responsabile della protezione dei dati (RPD) o in sua assenza il Titolare.

Soggetti – Chi tratta i miei dati e a chi mi posso rivolgere per avere informazioni ed esercitare i miei diritti?

Qualifica	Denominazione	Dati di contatto
Titolare	Comune di Sinnai	Tel: 070/76901
		E-mail: protocollo@pec.comune.sinnai.ca.it
		Indirizzo: Parco delle Rimembranze 09048 Sinnai (CA)



COMUNE DI SINNAI

COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901
F.
W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT
PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Responsabile della protezione dei dati (RPD)	Vedasi https://www.comune.sinnai.ca.it/privacy/ E-mail: privacy@comune.it
--	--

Finalità – Perché vengono trattati i dati?

Finalità del trattamento	Base giuridica del trattamento
cambio di residenza all'Estero	Esecuzione di un compito di interesse pubblico

Trasferimenti – A chi vengono comunicati i miei dati?

Destinatari	Posizione geografica	Legittimazione
Nessuno		

Periodo di conservazione

Periodo di conservazione dei dati o criterio per determinarlo
Non definito

Origine dei dati

I dati vengono raccolti presso:
Raccolta presso l'interessato

Categorie di dati trattati

Categorie di dati
Anagrafici ordinari (nome, cognome, codice fiscale, Estremi del documento di identità, Nazionalità) Indirizzi e contatti (telefono, email, Residenza, Domicilio) Finanziari (Attestazione ISEE) Professione e istruzione (Impiego/attività professionale corrente, Impiego/attività professionale precedente, Formazione accademica, Attività economiche, commerciali, finanziarie e assicurative)



COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901

F.

W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT

PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Processo decisionale automatizzato e profilazione – I dati che mi riguardano vengono utilizzati per profilarmi e vengono prese decisioni in maniera automatica sulla base della profilazione?

Profilazione	Processo decisionale automatizzato
NO	NO
Descrizione del processo decisionale	
Nessuno	



COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)
C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901
F.
W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT
PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Diritti dell'interessato

L'interessato ha diritto a chiedere al Responsabile della protezione dei dati o al Titolare:



(Accesso)

l'accesso ai dati personali che lo riguardano



(Portabilità)

ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano.



(Rettifica)

la rettifica dei dati personali che lo riguardano



(Oblio)

la cancellazione dei dati personali che lo riguardano



(Limitazione)

la limitazione del trattamento dati personali che lo riguardano



(Opposizione)

opposizione al trattamento per determinate finalità



COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901

F.

W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT

PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Per esercitare i sopracitati diritti l'interessato può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati o al Titolare. L'interessato ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, scrivendo a garante@gdpd.it, oppure protocollo@pec.gdpd.it.