

## Istanza di iscrizione anagrafica

(Allegato 1 alla circolare del Ministero dell'interno n. 9 del 27 aprile 2012)

### DICHIARAZIONE DI RESIDENZA COMUNE DI RHO

**Dichiarazione di residenza con provenienza da altro Comune.**

Indicare il Comune di provenienza : \_\_\_\_\_ Sigla provincia \_\_\_\_\_

**Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero.**

Indicare lo Stato estero di provenienza: \_\_\_\_\_

**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 : \_\_\_\_\_ Comune di iscrizione AIRE \_\_\_\_\_

**Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune**

**Iscrizione per altro motivo**

(specificare il motivo \_\_\_\_\_)

### IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita*
Luogo di nascita*	Prov	Sesso
Stato civile**		
<input type="checkbox"/> Celibe /nubile		
<input type="checkbox"/> Coniugato/a	Cognome e Nome del coniuge _____	
	Luogo e data di nascita del coniuge _____	
	Luogo e data del matrimonio _____	
<input type="checkbox"/> Divorziato/a	n° sentenza e tipo _____ Tribunale _____	
	Data sentenza _____ Cognome Nome ex coniuge _____	
	luogo e data di nascita _____	
<input type="checkbox"/> Vedovo/a	Cognome Nome del coniuge _____ data di nascita _____	
	Data e luogo del decesso _____	
<input type="checkbox"/> Non documentato		
Cittadinanza*		
Codice Fiscale*		

Condizione non professionale: ** Casalinga <input type="checkbox"/> 1    Studente <input type="checkbox"/> 2    Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3    Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4    Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1    Lic. media <input type="checkbox"/> 2    Diploma <input type="checkbox"/> 3    Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5    Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Patente <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Proprietario/ /comproprietario, usufruttuario/locatario di autoveicoli, motoveicoli, rimorchi, ciclomotori <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

**Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 d.P.R. 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*	Prov	Sesso
Stato civile** <input type="checkbox"/> Celibe /nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a    Cognome e Nome del coniuge _____ Luogo e data di nascita del coniuge _____ Luogo e data del matrimonio _____ <input type="checkbox"/> Divorziato/a    n° sentenza e tipo _____ Tribunale _____ Data sentenza _____ Cognome Nome ex coniuge _____ luogo e data di nascita _____		

<input type="checkbox"/> Vedovo/a      Cognome Nome del coniuge _____ data di nascita _____ Data e luogo del decesso _____
<input type="checkbox"/> Non documentato
Cittadinanza*
Rapporto di parentela con il richiedente:*
Codice Fiscale*
Condizione non professionale: ** Casalinga <input type="checkbox"/> 1    Studente <input type="checkbox"/> 2    Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3    Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4    Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1    Lic. media <input type="checkbox"/> 2    Diploma <input type="checkbox"/> 3    Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5    Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Patente <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Proprietario/ /comproprietario, usufruttuario/locatario di autoveicoli, motoveicoli, rimorchi, ciclomotori <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

3) Cognome*		
Nome*		Data di nascita*
Luogo di nascita*	Prov	Sesso
Stato civile** <input type="checkbox"/> Celibe /nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a    Cognome e Nome del coniuge _____ Luogo e data di nascita del coniuge _____ Luogo e data del matrimonio _____ <input type="checkbox"/> Divorziato/a    n° sentenza e tipo _____ Tribunale _____ Data sentenza _____ Cognome Nome ex coniuge _____ luogo e data di nascita _____ <input type="checkbox"/> Vedovo/a    Cognome Nome del coniuge _____ data di nascita _____ Data e luogo del decesso _____ <input type="checkbox"/> Non documentato		
Cittadinanza*		

Rapporto di parentela con il richiedente:*	
Codice Fiscale*	
Condizione non professionale: ** Casalinga <input type="checkbox"/> 1    Studente <input type="checkbox"/> 2    Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3    Pensionato/Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4    Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1    Lic. media <input type="checkbox"/> 2    Diploma <input type="checkbox"/> 3    Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5    Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Proprietario/ /comproprietario, usufruttuario/locatario di autoveicoli, motoveicoli, rimorchi, ciclomotori <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

4) Cognome*		
Nome*		Data di nascita*
Luogo di nascita*	Prov	Sesso
Stato civile**		
<input type="checkbox"/> Celibe /nubile		
<input type="checkbox"/> Coniugato/a	Cognome e Nome del coniuge _____ Luogo e data di nascita del coniuge _____ Luogo e data del matrimonio _____	
<input type="checkbox"/> Divorziato/a	n° sentenza e tipo _____ Tribunale _____ Data sentenza _____ Cognome Nome ex coniuge _____ luogo e data di nascita _____	
<input type="checkbox"/> Vedovo/a	Cognome Nome del coniuge _____ data di nascita _____ Data e luogo del decesso _____	
<input type="checkbox"/> Non documentato		
Cittadinanza*		
Rapporto di parentela con il richiedente:*		
Codice Fiscale*		
Condizione non professionale: ** Casalinga <input type="checkbox"/> 1    Studente <input type="checkbox"/> 2    Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3    Pensionato/Ritirato dal		

lavoro <input type="checkbox"/> 4      Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1      Lic. media <input type="checkbox"/> 2      Diploma <input type="checkbox"/> 3      Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5      Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Patente <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Proprietario/ /comproprietario, usufruttuario/locatario di autoveicoli, motoveicoli, rimorchi, ciclomotori <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

- 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, unione civile, legami affettivi di coppia (convivenza di fatto), 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:

**(è obbligatorio allegare documenti)**

---



---



---

- Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del d.l. 28 marzo 2014, n. 47 (convertito nella legge 23 maggio 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.
- Di essere proprietario di:  
 Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:  
 Sezione \_\_\_\_\_; foglio \_\_\_\_\_; particella o mappale \_\_\_\_\_; subalterno \_\_\_\_\_
- Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- 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).
- Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

- Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:

(allegare documento relativo)

---

---

---

- Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

(allegare documento relativo, es. nulla osta del proprietario unitamente a copia della carta di identità dello stesso)

---

---

---

- 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 \_\_\_\_\_

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 a Comune di Rho - Piazza Visconti 23 - 20017 Rho
- posta certificata a [pec.demografici.comunerho@legalmail.it](mailto:pec.demografici.comunerho@legalmail.it)
- email semplice a [anagrafe@comune.rho.mi.it](mailto:anagrafe@comune.rho.mi.it)

La possibilità di trasmissione per mail o posta certificata è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- che il richiedente sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente;
- 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:

- a) copia del documento d'identità e del codice fiscale del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.**
- b) 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.**
- c) il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato A.**
- d) 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 responsabilità genitoriale o la tutela.

NOTE

**\* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.**

\*\* Dati d'interesse statistico.

**INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679

#### **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento è Il Comune di Rho, con sede legale in Piazza Visconti 23 - 20017 Rho (MI), CF e P.IVA 00893240150.

#### **RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD)**

Il Responsabile della Protezione dei Dati è raggiungibile ai seguenti contatti:

- email istituzionale: [rdp.privacy@comune.rho.mi.it](mailto:rdp.privacy@comune.rho.mi.it).
- recapito postale: Piazza Visconti 23 - 20017 Rho (MI)

#### **FINALITÀ DEL TRATTAMENTO**

I dati raccolti con il presente modulo saranno trattati per scopi strettamente inerenti all'esercizio del diritto attivato, nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia.

#### **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dal Comune di Rho, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679).

L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Rho (Comune di Rho-Responsabile della Protezione dei dati personali, Piazza Visconti, 23, 20017, Rho, email: [rdp.privacy@comune.rho.mi.it](mailto:rdp.privacy@comune.rho.mi.it)) oppure contattando il Titolare del trattamento (Comune di Rho-Titolare del Trattamento, Piazza Visconti, 23, 20017, Rho, email: [segreteria.sindaco@comune.rho.mi.it](mailto:segreteria.sindaco@comune.rho.mi.it)). A tale richiesta sarà fornito idoneo riscontro secondo le tempistiche previste dal Regolamento UE 2016/679.

#### **DIRITTO DI RECLAMO**

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante (art. 77 del Regolamento UE 2016/679) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento UE 2016/679).

Maggiori e più puntuali precisazioni sulle finalità di trattamento e sulle altre informazioni utili sono fornite nell'informativa pubblicata sul sito web <https://www.comune.rho.mi.it/it-it/privacy>

Data \_\_\_\_\_

Firma per presa visione \_\_\_\_\_