

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con <b>provenienza da altro comune.</b> Indicare il comune di provenienza: _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con <b>provenienza dall'estero.</b> Indicare lo Stato estero di provenienza: _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani <b>iscritti all'AIRE</b> (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 <b>cambio abitazione nell'ambito del Comune di Bovezzo</b>
<input type="checkbox"/> Iscrizione per <b>altro motivo</b> specificare il motivo: _____

**IL SOTTOSCRITTO**

<b>1) Cognome*</b>		
<b>Nome*</b>		Data di nascita *
Sesso*	Stato civile **	
Luogo di nascita*		
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: ** 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 tipo***	Numero***	
Data di rilascio***	Organo (MCTC, Prefettura, ...) e Provincia di rilascio***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***		
Autoveicolo***	Autoveicolo***	Rimorchio***
Motoveicolo***	Motoveicolo***	Ciclomotore***

**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 :

<b>Comune di Bovezzo</b>		<b>Provincia di Brescia</b>
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

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

<b>2) Cognome*</b>		<b>Nome*</b>	
Data di nascita *	Sesso*	Stato civile **	
Luogo di nascita*			
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 (MCTC, Prefettura, ...) e Provincia di rilascio***		
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***			
Autoveicolo***	Autoveicolo***	Rimorchio***	
Motoveicolo***	Motoveicolo***	Ciclomotore***	

<b>3) Cognome*</b>		<b>Nome*</b>	
Data di nascita *	Sesso*	Stato civile **	
Luogo di nascita*			
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 (MCTC, Prefettura, ...) e Provincia di rilascio***		
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***			
Autoveicolo***	Autoveicolo***	Rimorchio***	
Motoveicolo***	Motoveicolo***	Ciclomotore***	

<b>4) Cognome*</b>		<b>Nome*</b>	
Data di nascita *		Sesso*	Stato civile **
Luogo di nascita*			
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	
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
Condizione non professionale: **			
Casilinga <input type="checkbox"/> 1		Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	
Studente <input type="checkbox"/> 2		Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4			
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	
Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4		Diploma <input type="checkbox"/> 3	
		Laurea <input type="checkbox"/> 5	
		Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente tipo***		Numero***	
Data di rilascio***		Organo (MCTC, Prefettura, ...) e Provincia di rilascio***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***			
Autoveicolo***		Autoveicolo***	
		Rimorchio***	
Motoveicolo***		Motoveicolo***	
		Ciclomotore***	

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 di nascita*	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 (coniuge, figlio, genitore, fratello, sorella, ecc.):  <hr/> In questo caso compilare e controfirmare la dichiarazione allegata, allegato A
--	---

**di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto**, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.03.2014, n. 47 (convertito nella legge 23.05.2014, 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** dell'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. \_\_\_\_\_ e stipulato in data \_\_\_\_\_ con il Sig \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:  
sezione \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ particella o mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

3) di essere intestatario del contratto di locazione relativo ad **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 Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ e stipulato in data \_\_\_\_\_ con il Sig \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:  
sezione \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ particella o mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

5) di essere **usufruttuario**, dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:  
sezione \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ particella o mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_  
in forza del seguente titolo costitutivo:  
(*indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe*)  
*Atto Notarile*

---

6) di occupare legittimamente l'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:  
sezione \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ particella o mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

in base al **titolo di seguito descritto**:  
(*indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe*)

**A) Rapporto di lavoro subordinato** (esempio badanti)

**Allegare dichiarazione del proprietario dell'immobile**

**B) Ospite**

**Allegare dichiarazione del proprietario dell'immobile**

Si allegano i seguenti documenti :

- 1) copia documento di identità del dichiarante (**obbligatorio**)
- 2) copia documenti di identità di tutti gli altri familiari maggiorenni, che firmano la dichiarazione (**obbligatori**)
- 3) copia della patente di tutti i titolari di patente
- 4) copia del libretto di proprietà dei veicoli / motoveicoli intestati
- 5) fotocopia del codice fiscale di tutti i componenti

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

*Indicare l'indirizzo postale solo se diverso dalla residenza dichiarata:*

Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec
Comune e Provincia:	Via e civico:

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Firme degli altri componenti maggiorenni della famiglia:

firma \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

=====

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

**\*\*** Dati non obbligatori, richiesti per completare la registrazione anagrafica ai fini statistici.

**\*\*\*** **Dati necessari per la procedura di aggiornamento dell'indirizzo di residenza sulla patente e sui documenti dei veicoli posseduti;** i dati verranno trasmessi dal Comune al Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art.116, comma 11, del C.d.S.).

## Allegato A

### ASSENSO PER ISCRIZIONE ANAGRAFICA PRESSO LA PROPRIA FAMIGLIA

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ residente in

Bovezzo Via \_\_\_\_\_ dichiara di autorizzare:

il Sig./ra \_\_\_\_\_ e relativa famiglia a fissare la propria  
residenza anagrafica presso la propria abitazione.

Comunica che,

- tra il sottoscritto e il richiedente esiste il seguente vincolo di parentela \_\_\_\_\_  
(coniuge, padre, madre, fratello, ecc.ecc.),  
pertanto, **è consapevole** che i nuovi residenti entreranno obbligatoriamente a far parte del proprio nucleo familiare.
- Tra il sottoscritto e il richiedente non esistono vincoli di parentela, ne vincoli di affettività pertanto chiede che lo stato di famiglia sia:

UNITO

SEPARATO

Bovezzo lì, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegasi fotocopia carta di identità



# COMUNE DI BOVEZZO

Provincia di Brescia

Settore Servizi Demografici

Tel. 030/2111206-219 – E-mail: [anagrafe@comune.bovezzo.bs.it](mailto:anagrafe@comune.bovezzo.bs.it)

## INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

*(Art. 13 - Reg. UE n. 679/2016)*

Il Regolamento Europeo sulla Privacy (Reg UE n. 679/2016, di seguito GDPR) prescrive a favore degli interessati una serie di diritti riguardo al trattamento dei dati personali.

Lei, in quanto interessato dai trattamenti effettuati presso il nostro Comune, compiuti per finalità istituzionali, ha il diritto di essere informato sulle caratteristiche del trattamento dei Suoi dati e sui diritti che la normativa le riconosce.

### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Comune di Bovezzo, nella persona del Sindaco pro-tempore, con sede in via Veneto, 28 25073 Bovezzo (BS), telefono 030-2111211, indirizzo email [protocollo@comune.bovezzo.bs.it](mailto:protocollo@comune.bovezzo.bs.it).

### **Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è contattabile ai seguenti recapiti: email: [rdp@comune.bovezzo.bs.it](mailto:rdp@comune.bovezzo.bs.it).

### **Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei Suoi dati avviene per finalità esclusivamente istituzionali. I dati devono essere conferiti per espresso obbligo di legge e, pertanto, non richiedono il Suo consenso al trattamento. Il rifiuto di fornire i dati comporta l'impossibilità di accedere al servizio o di fruire della prestazione.

### **Durata del trattamento**

La conservazione dei Suoi dati e, pertanto, la durata del trattamento, viene effettuata nel rispetto della vigente normativa costituita dal Piano di Conservazione dei Comuni Italiani della Sovrintendenza Archivistica.

### **Modalità di trattamento**

Il trattamento dei dati personali, forniti da Lei direttamente o indirettamente, sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale presso la sede del Comune, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR e delle linee guida AGID in materia di misure di sicurezza.

### **Ambito di comunicazione e diffusione**

I suoi dati personali vengono diffusi e/o comunicati soltanto in base a specifiche norme di legge e/o di regolamento. I soggetti ai quali i Suoi dati possono essere comunicati sono i seguenti: soggetti privati (sia persone fisiche sia persone giuridiche) a cui il Comune dovesse affidare degli incarichi specifici per lo svolgimento di alcune attività in outsourcing (ad es.: amministratore di sistema, concessionari di servizi pubblici, etc.); Enti Pubblici individuati dalla legge; soggetti privati in base alle procedure di accesso agli atti; altri soggetti previsti dalla legge.

### **Diritti dell'interessato**

Nei limiti di legge e compatibilmente con le finalità istituzionali dell'Ente, Lei potrà far valere i Suoi diritti, così come disciplinati dagli articoli 15, 16, 17, 18, 19 e 21 del Regolamento UE 679/2016, il cui testo risulta pubblicato per esteso sia presso gli Uffici Comunali che sul sito istituzionale del Comune. Per l'esercizio dei Suoi diritti e per qualsiasi altra informazione, Lei potrà rivolgersi agli Uffici Comunali nei consueti orari di apertura al pubblico oppure attraverso i seguenti canali:

Telefono: 030-2111211.

e-Mail: [protocollo@comune.bovezzo.bs.it](mailto:protocollo@comune.bovezzo.bs.it); PEC: [protocollo@pec.comune.bovezzo.bs.it](mailto:protocollo@pec.comune.bovezzo.bs.it).

La informiamo del fatto che è sempre possibile proporre reclamo al Garante Privacy in qualsiasi caso di illegittimo trattamento dei Suoi dati.

**Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del Regolamento UE 679/2016 relativa al trattamento dei dati per le finalità istituzionali dell'Ente titolare.**

(Luogo e data) \_\_\_\_\_ (Firma dell'interessato) \_\_\_\_\_

**Allegato B**

**DICHIARAZIONE DI COSTITUZIONE DI CONVIVENZA DI FATTO**  
**(legge 20 maggio 2016 n. 76)**

I sottoscritti :

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

in relazione alla richiesta di iscrizione/variazione anagrafica presso il Comune di Bovezzo

Via ..... in data.....

Consapevoli delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000  
ai fini della costituzione di una convivenza di fatto ai sensi dell'art. 1, comma 36 e seguenti della  
legge 20 maggio 2016 nr. 76

**CHIEDONO**

Di costituire una convivenza di fatto

**DICHIARANO**

- 1) Di essere residenti e coabitanti in Bovezzo Via.....
- 2) Di essere uniti stabilmente da legami affettivi di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale ai sensi dell'art. 1, comma 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016 nr. 76;
- 3) Di non essere vincolati da rapporti di parentela, affinità, adozione, matrimonio, unione civile;
- 4) Di non essere vincolati da matrimonio o unione civile con terzi;
- 5) Di essere a conoscenza del fatto che, qualora cessi la situazione di coabitazione o di residenza di uno dei soggetti o in caso di matrimonio o unione civile, l'ufficio addetto provvederà alla cancellazione d'ufficio della convivenza di fatto;

Bovezzo .....

Firme : ..... .....

Allegasi documento di identità

**Comunicazione del proprietario dell'immobile**

Il sottoscritto .....nato a .....il.....

residente in .....Via .....n..... Cell. ....

in qualità di proprietario dell'immobile sito in **BOVEZZO**

Via..... n..... scala ... .. piano..... interno .....

contraddistinto con dati catastali:

sezione ..... foglio ..... particella/mappale ..... sub.....

Ceduto in locazione / in comodato al Sig.....

**COMUNICA**

di essere a **conoscenza** che il sig.....

nato a .....il.....CF..... ,

**(non componente della famiglia dell'intestatario del contratto di locazione )**

Provvederà all' iscrizione anagrafica/cambio indirizzo presso l'immobile di cui sopra.

data.....

firma proprietario

\_\_\_\_\_

**ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE**