



Amministrazione destinataria

Comune di Scarlino

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo test

## Richiesta iscrizione anagrafica di persona senza fissa dimora nella via fittizia della casa comunale

**Normativa di riferimento con indicazione degli articoli di legge alla base della necessità di compilazione del modulo corrente**

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

l'iscrizione anagrafica nel Comune di Scarlino.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di richiedere l'iscrizione

#### Motivo iscrizione

in quanto proveniente da un altro Comune o da uno Stato estero

Comune/Stato estero di provenienza

in quanto cittadino italiano iscritto all'AIRE (anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero

Stato estero di provenienza

Comune di iscrizione AIRE

nel Comune di nascita

per altro motivo

Altro motivo

di esercitare la seguente professione

**Posizione nella professione, se occupato**

- imprenditore/libero professionista
- dirigente/impiegato
- lavoratore autonomo
- operaio e assimilati
- coadiuvante

di trovarsi nella seguente condizione non professionale

**Condizione non professionale**

- casalingo
- studente
- disoccupato/in cerca di prima occupazione
- pensionato/ritirato dal lavoro
- altra condizione non professionale

di possedere il seguente titolo di studio

**Titolo di studio**

- nessun titolo/licenza elementare
- licenza media inferiore
- licenza media superiore
- diploma che non permette l'accesso all'università
- laurea triennale
- laurea magistrale/specialistica
- dottorato

di avere la patente

Categoria	Numero	Data di rilascio	Organo di rilascio	Provincia di rilascio
<input type="text"/>				

di essere in possesso di veicoli

autoveicoli

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

rimorchi

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

motocicli

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

cicli

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario



di avere dei parenti residenti in Comuni limitrofi

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela (*)	Professione (**)

*Grado di parentela (\*):*

coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente

*Professione (\*\*):*

studente, dirigente, quadro, impiegato, operaio, imprenditore, libero professionista, lavoratore in proprio, socio di cooperativa, coadiuvante, casalinga, pensionato, disoccupato, infante, altro

di fornire le seguenti informazioni utili alla valutazione della presenza sul territorio

Informazioni utili

di essere in grado di documentare quanto sopra dichiarato

di rendere la presente dichiarazione

anche per i propri figli minori di seguito specificati

di rendere la presente dichiarazione in qualità di procuratore/amministratore di sostegno anche per le seguenti persone

Data dell'atto di nomina

**pertanto allega copia dell'atto di nomina a procuratore/amministratore di sostegno**

**primo componente**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

che tra il primo componente e il richiedente intercorre un legame di parentela

Rapporto di parentela con il richiedente

che il primo componente esercita la seguente professione

**Posizione nella professione, se occupato**

- imprenditore/libero professionista
- dirigente/impiegato
- lavoratore autonomo
- operaio e assimilati
- coadiuvante

che il primo componente si trova nella seguente condizione non professionale

**Condizione non professionale**

- casalingo
- studente
- disoccupato/in cerca di prima occupazione
- pensionato/ritirato dal lavoro
- altra condizione non professionale

che il primo componente possiede il seguente titolo di studio

**Titolo di studio**

- nessun titolo/licenza elementare
- licenza media inferiore
- licenza media superiore
- diploma che non permette l'accesso all'università
- laurea triennale
- laurea magistrale/specialistica
- dottorato

che il primo componente ha la patente

Categoria	Numero	Data di rilascio	Organo di rilascio	Provincia di rilascio
<input type="text"/>				

che il primo componente è in possesso di veicoli

autoveicoli

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

rimorchi

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

motocicli

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

cicli

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

**secondo componente**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

che tra il secondo componente e il richiedente intercorre un legame di parentela

Rapporto di parentela con il richiedente

che il secondo componente esercita la seguente professione

**Posizione nella professione, se occupato**

- imprenditore/libero professionista
- dirigente/impiegato
- lavoratore autonomo
- operaio e assimilati
- coadiuvante

che il secondo componente si trova nella seguente condizione non professionale

**Condizione non professionale**

- casalingo
- studente
- disoccupato/in cerca di prima occupazione
- pensionato/ritirato dal lavoro
- altra condizione non professionale

che il secondo componente possiede il seguente titolo di studio

**Titolo di studio**

- nessun titolo/licenza elementare
- licenza media inferiore
- licenza media superiore
- diploma che non permette l'accesso all'università
- laurea triennale
- laurea magistrale/specialistica
- dottorato

che il secondo componente ha la patente

Categoria	Numero	Data di rilascio	Organo di rilascio	Provincia di rilascio
-----------	--------	------------------	--------------------	-----------------------

che il secondo componente è in possesso di veicoli

autoveicoli

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

rimorchi

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

motocicli

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

cicli

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

**terzo componente**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

che tra il terzo componente e il richiedente intercorre un legame di parentela

Rapporto di parentela con il richiedente

che il terzo componente esercita la seguente professione

Posizione nella professione, se occupato

- imprenditore/libero professionista
- dirigente/impiegato
- lavoratore autonomo
- operaio e assimilati
- coadiuvante

che il terzo componente si trova nella seguente condizione non professionale

Condizione non professionale

- casalingo
- studente
- disoccupato/in cerca di prima occupazione
- pensionato/ritirato dal lavoro
- altra condizione non professionale

che il terzo componente possiede il seguente titolo di studio

**Titolo di studio**

- nessun titolo/licenza elementare
- licenza media inferiore
- licenza media superiore
- diploma che non permette l'accesso all'università
- laurea triennale
- laurea magistrale/specialistica
- dottorato

che il terzo componente ha la patente

Categoria	Numero	Data di rilascio	Organo di rilascio	Provincia di rilascio
<input type="text"/>				

che il terzo componente è in possesso di veicoli

autoveicoli

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

rimorchi

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

motocicli

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

cicli

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

**quarto componente**

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

che tra il quarto componente e il richiedente intercorre un legame di parentela

Rapporto di parentela con il richiedente

che il quarto componente esercita la seguente professione

**Posizione nella professione, se occupato**

- imprenditore/libero professionista
- dirigente/impiegato
- lavoratore autonomo
- operaio e assimilati
- coadiuvante

che il quarto componente si trova nella seguente condizione non professionale

**Condizione non professionale**

- casalingo
- studente
- disoccupato/in cerca di prima occupazione
- pensionato/ritirato dal lavoro
- altra condizione non professionale

che il quarto componente possiede il seguente titolo di studio

**Titolo di studio**

- nessun titolo/licenza elementare
- licenza media inferiore
- licenza media superiore
- diploma che non permette l'accesso all'università
- laurea triennale
- laurea magistrale/specialistica
- dottorato

che il quarto componente ha la patente

Categoria	Numero	Data di rilascio	Organo di rilascio	Provincia di rilascio
<input type="text"/>				

che il quarto componente è in possesso di veicoli

autoveicoli

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

rimorchi

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

motocicli

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

cicli

Targa in qualità di proprietario/comproprietario

Targa in qualità di usufruttuario/locatario

## DICHIARA OLTRETUTTO

- di essere a conoscenza del fatto che dovrà comunicare all'Ufficiale di Anagrafe ogni e qualsiasi variazione di quanto sopra dichiarato
- di essere a conoscenza del fatto che con la registrazione anagrafica il sottoscritto risulterà domiciliato nella via della Casa Comunale con numero progressivo dispari, se senza fissa dimora e senza tetto, ovvero con numero progressivo pari, in tutti gli altri casi, ivi compreso il caso in cui sia assistito dai servizi sociali
- di essere a conoscenza del fatto che sulle certificazioni e sulla Carta di Identità sarà riportata l'indicazione di via della Casa Comunale specificando che si tratta di via fittizia, come espressamente previsto dalla deliberazione della GC n.298/2015
- di essere a conoscenza del fatto che la registrazione anagrafica sarà cancellata, nel caso in cui gli accertamenti non avranno confermato la presenza stabile sul territorio del Comune di Scarlino e non sarà verificato il suo domicilio
- di essere a conoscenza del fatto che l'iscrizione richiesta risponde al solo fine di definire la posizione anagrafica dell'interessato, che non potrà utilizzare in alcun caso l'indirizzo fittizio come proprio recapito postale sia privato che per attività di qualsiasi natura

### Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia dell'atto di nomina a procuratore/amministratore di sostegno
- dichiarazione degli altri componenti della famiglia
- copia del documento d'identità degli altri componenti della famiglia
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Scarlino

Luogo

Data

Il dichiarante