

Dichiarazione di domicilio
Allegato alla dichiarazione di residenza per l'iscrizione di persona senza fissa dimora

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
 (art. 47, D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita
Cittadinanza	Codice Fiscale

Preso atto che il comma 3 dell'articolo 2 della legge 1228/1954 prevede che "la persona che non ha fissa dimora si considera residente nel comune dove ha stabilito il proprio domicilio, la persona stessa, al momento della richiesta di iscrizione è tenuta a fornire all'ufficio anagrafe gli elementi necessari allo svolgimento degli accertamenti atti a stabilire l'effettiva sussistenza del domicilio.

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate all'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445

di essere senza fissa dimora e

- di essere domiciliato nel Comune di Verona**, centro principale delle proprie relazioni familiari, sociali ed economiche, e di fornire, ai sensi dell'art.2, comma 3 della L. n. 1228/1954, all'ufficio di anagrafe i seguenti elementi necessari allo svolgimento degli accertamenti atti a stabilire l'effettiva sussistenza del suddetto domicilio:

<input type="checkbox"/> di lavorare presso:: - oppure <input type="checkbox"/> di non essere occupato e di essere iscritto al centro dell'impiego di.....
<input type="checkbox"/> di essere iscritto/a presso la CCIAA di tipo di attività..... <input type="checkbox"/> di essere titolare di partita IVA n. attività <input type="checkbox"/> di essere titolare di licenza commerciale del Comune di tipo
<input type="checkbox"/> di essere iscritto al sistema sanitario nazionale presso l'ASL di
<input type="checkbox"/> di essere pensionato e di riscuotere la pensione presso la banca/posta di
<input type="checkbox"/> di avere i seguenti familiari di riferimento (indicare generalità, rapporto di parentela e Comune di residenza):
<input type="checkbox"/> di esercitare la responsabilità genitoriale sui seguenti minori: (indicare generalità e Comune di residenza):
<input type="checkbox"/> di non essere titolare di alcun titolo relativo ad una abitazione - oppure <input type="checkbox"/> di essere proprietario delle seguenti abitazioni site in (indicare indirizzo e Comune) <input type="checkbox"/> di essere titolare di contratto di locazione della seguente abitazione (indicare indirizzo e Comune)
<input type="checkbox"/> di trovarsi nel Comune di Verona indicativamente dal
<input type="checkbox"/> di essere presente, durante la giornata, nei seguenti luoghi, dove risulta abitualmente reperibile

<input type="checkbox"/> di trascorrere di norma le ore notturne presso												
<input type="checkbox"/> Di essere seguito dai servizi sociali del Comune di (indicare sede del Servizio e Assistente Sociale) – oppure <input type="checkbox"/> Di non seguito dai ai servizi sociali												
<input type="checkbox"/> Di essere conosciuto presso i seguenti Servizi/Associazioni:: <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Centro Servizi Comune di Verona</td> <td><input type="checkbox"/> Samaritano</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> mensa di San Bernardino</td> <td><input type="checkbox"/> Ronda della Carità</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> mensa dei Frati del Barana</td> <td><input type="checkbox"/> Community Center</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Caritas</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Parrocchia di</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CESAIM</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Centro Servizi Comune di Verona	<input type="checkbox"/> Samaritano	<input type="checkbox"/> mensa di San Bernardino	<input type="checkbox"/> Ronda della Carità	<input type="checkbox"/> mensa dei Frati del Barana	<input type="checkbox"/> Community Center	<input type="checkbox"/> Caritas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Parrocchia di	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CESAIM	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Centro Servizi Comune di Verona	<input type="checkbox"/> Samaritano											
<input type="checkbox"/> mensa di San Bernardino	<input type="checkbox"/> Ronda della Carità											
<input type="checkbox"/> mensa dei Frati del Barana	<input type="checkbox"/> Community Center											
<input type="checkbox"/> Caritas	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/> Parrocchia di	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/> CESAIM	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/> Di fornire i seguenti ulteriori elementi a dimostrazione del domicilio nel Comune di Verona: (es. indicazione di soggetti che frequentano il luogo di domicilio come esercenti commerciali, bar, ecc che possono confermare la presenza del richiedente):												
<input type="checkbox"/> Altre informazioni:												

Oppure, risultando negative tutte le informazioni precedenti

- di non essere né domiciliato né abitualmente dimorante in alcun Comune** e di avere diritto all'iscrizione anagrafica a Verona in quanto
- comune di nascita
- comune di nascita del padre _____ nato il _____ (richiedente nato all'estero)
- comune di nascita della madre _____ nata il _____ (richiedente nato all'estero)

Comunica i seguenti recapiti per le comunicazioni:

Telefono:
Indirizzo di posta elettronica (MAIL/PEC): :
Domicilio digitale:
Indirizzo di recapito della posta:
<input type="checkbox"/> Presso Via N. CAP come da conferma di accettazione rilasciata dalla persona/struttura).
<input type="checkbox"/> Non è in grado di indicare un indirizzo per il recapito della posta
<input type="checkbox"/> Ha ottenuto l'assegnazione di un fermo posta presso il Centro Servizi – n.....

ALLEGATI

A dimostrazione di quanto dichiarato, allega la seguente documentazione:

<input type="checkbox"/>	dichiarazione di accettazione del domicilio postale
<input type="checkbox"/>

DICHIARA, inoltre, di essere a conoscenza

- che qualora sussistano i requisiti, sarà iscritto anagraficamente nella via virtuale non territoriale attualmente denominata VIA O. VIANELLO (con numero civico assegnato al momento dell'avvio del procedimento);
- che le comunicazioni da parte del Comune saranno inviate al recapito postale se indicato e che le notifiche saranno effettuate ai sensi dell'art. 143 c.p.c., mediante il deposito presso la Casa Comunale di Largo Divisione Pasubio;
- che l'omessa dichiarazione di variazione della propria posizione anagrafica comporterà l'avvio del procedimento d'ufficio ai sensi dell'art. 15 c. 2 del D.P.R. n. 223/1989
- che la cessazione del domicilio comporterà l'avvio del procedimento di cancellazione anagrafica ai sensi dell'art.11 del D.P.R.30.05.1989 n.223.

Dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma del richiedente

.....

Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato unitamente al MODULO DI DICHIARAZIONE DI RESIDENZA /SENZA FISSA DIMORA da ciascun soggetto maggiorenne

<i>Parte riservata all'ufficio</i>	
CODICE ISTAT CENSIMENTO PERMANENTE	N. CIVICO
<input type="checkbox"/> famiglia senza tetto in carico ai servizi sociali <input type="checkbox"/> famiglia senza tetto non in carico ai servizi sociali <input type="checkbox"/> altro (senza dimora) <input type="checkbox"/> non disponibile	<input type="checkbox"/> PARI <input type="checkbox"/> DISPARI