



**COMUNE di GROTTAFERRATA**

(Città Metropolitana di Roma Capitale)  
 Piazzetta Eugenio Conti n. 1 - c.a.p. 00046

C.F. 02838140586  
 Info@comune.grottaferrata.roma.it

Partita I.V.A. 01124241009

Fax 06 943.15.355  
 www.comune.grottaferrata.rm.it



All'Ufficio Anagrafe del Comune di Grottaferrata

**Compilare e barrare una sola delle seguenti caselle:**

<input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di residenza con provenienza da un Comune italiano</b> indicare il Comune di provenienza _____ Provincia _____
<input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero:</b> indicare lo stato estero di provenienza: _____
<input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dallo stato estero:</b> indicare lo stato estero di provenienza: _____ indicare il comune italiano di iscrizione AIRE _____
<input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito del Comune di Grottaferrata(cambio di indirizzo e/o di interno)</b>
<input type="checkbox"/> <b>Iscrizione per altro motivo</b> indicare il motivo _____

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

(la presente dichiarazione può essere resa solo da maggiorenne;  
 se è resa per un minore deve essere compilata dal genitore o dal tutore)

**\* : L'ASTERISCO INDICA I CAMPI OBBLIGATORI DA INSERIRE. LA MANCATA COMPILAZIONE DEI CAMPI OBBLIGATORI COMPORTA LA NON RICEVIBILITÀ DELLA DOMANDA .**

Riquadro 1

<b>1) Cognome*</b>		Data di nascita *	
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
In qualità di : <input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Tutore <i>compilare solo nel caso di residenza di minore</i>			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operai
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 <input type="checkbox"/> 5		Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente tipo***			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di***	

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

**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 propria dimora abituale al seguente indirizzo :
- Di aver trasferito la dimora abituale del/del proprio/propri figli/tutelati indicati nei riquadri 2-3-4-5 al seguente indirizzo :

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

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

Riquadro 2

<b>2) Cognome*</b>			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*		
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>			
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: **			
Casalunga <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***			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***			Provincia di ***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

Riquadro 3

<b>3) Cognome*</b>			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>			
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 di rilascio***			Provincia di***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

Riquadro 4

<b>4) Cognome*</b>			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>			
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 di rilascio***			Provincia di***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

Riquadro 5

<b>5) Cognome*</b>			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	

<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>	
Posizione nella professione se occupato: **	
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2
Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3      Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
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 di rilascio***	Provincia di***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***	
Autoveicoli***	
Rimorchi***	
Motoveicoli***	
Ciclomotori***	

**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 *

**Indicare se con la persona sopraindicata:**

<input type="checkbox"/> <b>*Non sussistono</b> rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	<input type="checkbox"/> <b>*Sussiste</b> il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:  _____
--	--

**\*Dichiaro, ai sensi della Legge 80/2014, di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla per espressa previsione di legge con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa:**

*Indicare obbligatoriamente una delle seguenti opzioni:*

<input type="checkbox"/> di essere proprietario
<input type="checkbox"/> di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
<input type="checkbox"/> di essere intestatario di contratto di locazione relativo all' immobile di edilizia residenziale pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell' immobile)
<input type="checkbox"/> di essere comodatario con contratto ad uso gratuito regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____

<input type="checkbox"/> di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo: _____
<b>IMPORTANTISSIMO PER TUTTI</b>
Foglio _____ Particella _____ Sub alterno _____
<input type="checkbox"/> di occupare legittimamente l' abitazione in base al titolo di seguito descritto: _____ _____ _____

**\*Dichiaro che il proprietario dell' abitazione è:**

Cognome/Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita
Residente a	
Telefono	

In caso di dichiarazione mendace la residenza sarà nulla per espressa previsione di legge con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa.

**Dichiaro di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione ad uno dei seguenti indirizzi :**

Comune*	Provincia*
Via/Piazza*	Numero civico*
E-mail /pec	Fax:

**Recapiti telefonici\*** \_\_\_\_\_

**Firma leggibile del richiedente dichiarante di cui al riquadro 1 (obbligatoria) :** \_\_\_\_\_

**Firma leggibile di tutti gli altri richiedenti maggiorenni (obbligatoria) :**

Cognome e nome .....	Cognome e nome .....
Cognome e nome .....	Cognome e nome .....

**Allegare obbligatoriamente i seguenti documenti:**

- 
-

## **DOCUMENTI DA ALLEGARE**

**N.B. LA MANCANZA DEI SEGUENTI DOCUMENTI E LA MANCATA COMPILAZIONE DEI CAMPI OBBLIGATORI CON ASTERISCO (\*) COMPORTA L'IMMEDIATO ANNULLAMENTO DELLA PRATICA**

- **Fotocopia della carta di identità o del passaporto di tutti i richiedenti.**
- **Fotocopia della patente di guida e del libretto di circolazione dei veicoli di proprietà dei richiedenti.**
- **Dichiarazione di assenso del proprietario.**
- **Dichiarazione assenso per minorenni.**
- **Attestato Iscrizione TARI - da effettuare preventivamente presso L'Ufficio Tributi (II° piano) e poi protocollare presso L'U.R.P**

## **INOLTRE**

### **Per i Cittadini Extra Comunitari**

- **Permesso di soggiorno valido, passaporto.**

### **Per i Cittadini Stranieri Unione Europea**

- **Garanzie reddituali (contratto di lavoro-busta paga, etc.):**

**1 persona 5577,00 annue  
2 persone 8365,00 annue  
3 persone 11154,00 annue ecc.,**

- **N.2 marche da bollo da 16,00 euro per una persona, più una per ogni componente.**
- **Se proveniente da altro Comune Italiano permesso di soggiorno rilasciato dal Comune di provenienza.**

**ALLEGATO 1) AL MODULO MINISTERIALE DI RICHIESTA DI RESIDENZA:  
DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL' IMMOBILE** (legge n. 80/2014, articolo 5)

All'Ufficio Anagrafe del Comune di Grottaferrata

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

in qualità di proprietario/proprietaria dell'immobile sito in Grottaferrata al seguente indirizzo:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARO**

a) di aver regolarmente ceduto in locazione con contratto (*barrare obbligatoriamente una delle opzioni sotto indicate*):

registrato al n. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

stipulato con scrittura privata in data \_\_\_\_\_

al/la Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

e di essere a conoscenza che nel suddetto immobile hanno presentato richiesta di residenza il/la/i Sig./Sig.ra/Sigg.ri

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*Oppure*

b) di aver messo a disposizione a titolo gratuito (comodato d'uso, ecc)

il suddetto immobile al/alla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

e di essere a conoscenza che nel suddetto immobile hanno presentato richiesta di residenza il/la/i Sig./Sig.ra/Sigg.ri

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

I dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del Decreto Legislativo 196/2003, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata

**Luogo e data**

**firma del proprietario**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Attenzione: è necessario allegare fotocopia del documento di riconoscimento del proprietario.**

**La presente dichiarazione va allegata ed inviata assieme al modello ministeriale di richiesta di residenza.**



# COMUNE di GROTTAFERRATA

(Città Metropolitana di Roma Capitale)  
Piazzetta Eugenio Conti n. 1 - c.a.p. 00046

C.F. 02838140586  
info@comune.grottaferrata.roma.it

Partita I.V.A. 01124241009

Fax 06 943.15.355  
www.comune.grottaferrata.rm.it



Al Signor Sindaco del Comune di Grottaferrata

## DICHIARAZIONE DI ASSENSO PER TRASFERIMENTO DI MINORE

(ART. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/i DICHIARA/DICHIARANO

DI ESSERE A CONOSCENZA E DI ACCONSENTIRE CHE IL /LA FIGLIO/A MINORE

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

TRASFERISCA LA RESIDENZA A GROTTAFERRATA

in via \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia carta di identità: