



DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza
<input type="checkbox"/> 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 ed il comune di iscrizione AIRE
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*		Sesso* Stato civile **
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 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 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*		Sesso* Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente *		
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***		
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***		



COMUNE DI ROZZANO

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

4) Cognome*				
Nome*		Data di nascita *		
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **		
Cittadinanza*	Codice Fiscale*			
Rapporto di parentela con il richiedente *				
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: **				
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 di rilascio***		Provincia di***		



COMUNE DI ROZZANO

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 *

<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: _____
Firma per assenso	Firma per assenso

Si dichiara inoltre:

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L.28.3.2014 n.47 (convertito nella legge 23.5.2014 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 -Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Sezione _____; foglio _____; particella o mappale _____; subalterno _____, *(allegare copia del rogito)*

2 Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____ *(allegare copia del contratto d'affitto)*

3 Di essere intestatario/componente di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica *(allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile/ampliamento del nucleo familiare)*

4 Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____



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

Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

Three horizontal lines for data entry.

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

Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

Four horizontal lines for data entry.

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

Table with 2 columns: Contact type and address details.

Si allegano i seguenti documenti :

Three horizontal lines for listing documents.

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome

.....

Cognome e nome

.....

Cognome e nome

.....



Modalità di presentazione

La dichiarazione di residenza può essere presentata con una delle seguenti modalità:

- Per via telematica ai seguenti indirizzi: **residenze@comune.rozzano.mi.it** se sottoscritta e acquisita mediante scanner (SOLO FILE IN FORMATO PDF) e trasmessa attraverso la posta elettronica semplice oppure **protocollo@pec.comune.rozzano.mi.it** se sottoscritta con firma digitale e trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente;
- A mezzo lettera raccomandata all'indirizzo: Comune di Rozzano – Servizio Anagrafe, Piazza Giovanni Foglia 1 , 20089 ROZZANO
- Personalmente all'ufficio anagrafe del comune - in piazza G.Foglia 1 - ogni lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 8.30 alle ore 11.30 solo su appuntamento

Per informazioni e appuntamenti **CIRP** (Centro Informazioni e Relazioni con il Pubblico)
INFOLINE 02.82.26.1

Alla dichiarazione deve essere allegata per il richiedente e gli altri componenti:

- copia del documento d'identità,
- copia del codice fiscale,
- copia della patente di guida e del libretto di circolazione dei veicoli, se posseduti,
- copia dei documenti attestanti il titolo di occupazione dell'alloggio
- copia della carta d'identità di chi firma la pratica per assenso
- modello compilato e firmato per la denuncia/variazione TARI

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.

Il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea deve allegare: la documentazione indicata nell' allegato A).

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 potestà o la tutela.

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

** Dati d'interesse statistico.

*** Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art.116, comma 11, del C.d.S.) .

COMUNE DI ROZZANO



AVVISO - TARIFFA DI IGIENE AMBIENTALE

Gentile cittadino, successivamente alla definizione della dichiarazione di residenza, Lei dovrà provvedere a definire il contratto della TARI (Tariffa di Igiene Ambientale).

In particolare si rende necessario :

- Aprire un nuovo contratto se si accede per la prima volta in una nuova unità abitativa.

(ALLEGATO A)

- Variare il numero dei componenti se si accede in una unità abitativa già occupata.

(ALLEGATO B)

Per Sua comodità le alleghiamo la relativa modulistica pregandola di compilarla e consegnarla insieme alla dichiarazione di residenza.

Qualora Lei abbia già provveduto ad aprire un nuovo contratto, oppure, a variare il numero dei componenti, La preghiamo di non considerare il presente avviso.

DENUNCIA ORIGINARIA PERSONE FISICHE

per la

TARI (TASSA SUI RIFIUTI)

(Delibera di Consiglio Comunale di Rozzano N° 3 del 31/03/2014)

Cognome e nome _____

nato a _____ il _____ CF _____

Residente a _____ in _____

Provincia _____ CAP _____ Recapito telefonico _____

Dichiara			
di occupare o tenere a propria disposizione i locali ed aree sotto indicati :			
Tipo di occupazione	Indirizzo dell'occupazione	Periodo di inizio dell'occupazione, mese di inizio prima utenza (luce, gas, telefono)	MQ
Abitazione , piano n°			
Box			
Posto auto			
Altro (cantina, mansarda, taverna)			
Numero componenti nucleo familiare (escluso il denunciante) e relativi dati anagrafici			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
Altre note o eventuali comunicazioni			

Il sottoscritto, sotto la personale responsabilità, inoltre dichiara:
- che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti alla verità e che i detti locali o aree, in precedenza erano condotti da _____

Data _____

▶ ◀
Firma del dichiarante

L'impiegato/a incaricato/a
.....

Da consegnare a servizio Infopoint AMA Rozzano c/o CIRP del Comune Rozzano



Rozzano, _____

Io sottoscritto/a _____, intestatario/a della TARI

per l'appartamento di Via/Piazza _____ a Rozzano

DICHIARO

che il mio nucleo familiare è variato da ____ componenti a ____ componenti.

Il mio recapito telefonico per informazioni è il seguente: _____

Sono a conoscenza che la variazione avrà validità a decorrere dall'anno successivo

FIRMA

NB: Si allega carta di identità dell'intestatario del contratto