

MODULO DI ISCRIZIONE O VARIAZIONE ANAGRAFICA
(Circolare del Ministero dell'Interno n. 9 del 27/04/2012) – (rev 1- novembre 2020)

All'Ufficio Anagrafe del Comune di Firenzuola

Informazioni sulla compilazione:

- * **Dati obbligatori** . La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda .
- *** **Dati patente e libretto di circolazione**. La mancata compilazione di questi campi non rende possibile l'aggiornamento automatico del cambio di residenza sulla Patente Auto e sul Libretto di Circolazione. Sarà il cittadino a dove obbligatoriamente provvedere alla variazione anagrafica direttamente alla Motorizzazione Civile.

Barrare una sola delle seguenti caselle:

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dal Comune italiano (indicare il Comune)--> di _____ Provincia _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero (anche se trattasi di ricomparsa successiva a irreperibilità): indicare lo stato estero _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dallo stato estero: indicare lo stato estero di provenienza: _____ indicare il comune italiano di iscrizione AIRE _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito del Comune di Firenzuola (cambio di indirizzo e/o di interno)
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo - <i>indicare il motivo</i> - _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Persona 1

1) Cognome*	
Nome*	Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*	Luogo di Nascita *
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
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	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: **	
Casalunga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
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
Laurea <input type="checkbox"/> 5	Diploma <input type="checkbox"/> 3
	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
	Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Patente tipo***	N.
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 false o mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità giudiziaria.

DICHIARA

di avere trasferito la propria residenza/dimora abituale al seguente indirizzo

Comune di FIRENZUOLA*		Provincia* FI
Via/Piazza *		Numero civico* /
Scala *	Piano *	Interno*

che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo oltre al/alla sottoscritto/a si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati :

Persona 2

2) Cognome*		
Nome*		Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*		Luogo di Nascita *
Stato civile **		Cittadinanza*
Codice Fiscale*:		
Rapporto di parentela con il richiedente *		
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 triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente***		N.
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***		

Persona 3

3) Cognome*		
Nome*		Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*		Luogo di Nascita *
Stato civile **		Cittadinanza*
Codice Fiscale*:		
Rapporto di parentela con il richiedente *		
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 triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		

Patente tipo***	N.
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***	

Persona 4

4) Cognome*	
Nome*	Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*	Luogo di Nascita *
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 tipo***	N.
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***	

Persone 5

5) Cognome*	
Nome*	Sesso* <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Data di nascita*	Luogo di Nascita *
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 tipo***	N.	
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***		

INFO: Nel caso di dichiarazione anagrafica riguardante un minore, devono essere indicate le generalità del genitore NON convivente con il **minore** preventivamente informato dal dichiarante.

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di nascita*
Residente a*	Via*
E-mail/pec*	Cell.
Note eventuali del genitore dichiarante	
<p>.....</p>	

DICHIARA INOLTRE

- Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo **sono già iscritte le seguenti persone** (è sufficiente specificare le generalità di un solo componente della famiglia):

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di nascita*

Indicare se con la persona sopraindicata già residente *:

<p>■ *Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.</p>	<p>■ *Sussiste, rispetto al suddetto componente della famiglia già residente, il seguente vincolo di parentela o affettivo:</p> <p>■</p> <p>_____</p>
--	--

DICHIARA INOLTRE *

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

<input type="checkbox"/> 1. di essere proprietario di abitazione con i seguenti riferimenti catastali : Sezione..... foglio.....particella o mappale.....subalterno.....
<input type="checkbox"/> 2. di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
<input type="checkbox"/> 3. 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"/> 4. di essere comodatario con contratto ad uso gratuito regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
<input type="checkbox"/> 5. di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo: _____
<input type="checkbox"/> 6. di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto: (es.:ospite di parente)_____

DICHIARA INOLTRE *

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

Comune di	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
TELEFONO*	
E-mail /PEC	Fax:

Data*.....Firma del Dichiarante*

Oltre alla firma del dichiarante sono obbligatorie le firme di tutti gli altri componenti maggiorenni della famiglia

1) Cognome e nome:firma.....

2) Cognome e nome:firma.....

3) Cognome e nome:firma.....

4) Cognome e nome:firma.....

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

Allegare obbligatoriamente i seguenti documenti (leggibili) *:

- fotocopia della carta di identità o del passaporto di tutti i dichiaranti (passaporto per i minori se stranieri; i cittadini italiani residenti all'estero che rimpatriano devono allegare copia del passaporto italiano)
- titolo di soggiorno o documenti che attestano la regolarità del soggiorno per **cittadini extra UE come da allegato A)** del presente modulo
- documenti che attestano la regolarità del soggiorno per cittadini comunitari come da allegato B) del presente modulo

Modalità di compilazione

Il presente modulo deve essere compilato in stampatello e sottoscritto in tutte le sue parti dal/dai richiedente/richiedenti che intendono fissare o cambiare la propria residenza nel Comune di Firenzuola. Devono essere allegati i documenti richiesti.

Qualora il modulo non sia compilato oppure compilato solo in parte e/o sia mancante di tutte le firme richieste e/o manchino i documenti richiesti la dichiarazione sarà irricevibile.

L'Ufficio Anagrafe non risponde di documenti e dati scritti errati, incomprensibili o illeggibili.

In caso di omissione dei dati relativi alla patente e al libretto di circolazione dei veicoli posseduti l'Ufficio Anagrafe non potrà procedere alla trasmissione dei dati al Ministero di competenza e pertanto la variazione dovrà essere fatta a cura dell'interessato presso l'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile.

Modalità di presentazione

I cittadini potranno presentare le dichiarazioni anagrafiche nei seguenti modi:

- **PEC** all'indirizzo comune.firenzuola@postacert.toscana.it o per **e-mail** all'indirizzo protocollo@comune.firenzuola.fi.it allegando il modulo firmato digitalmente oppure recante la firma in originale e la riproduzione integrale del documento di identità valido del dichiarante acquisiti a mezzo scanner del/dei richiedente/richiedenti la residenza e tutti i documenti allegati formato PDF.
- **Sportello Ufficio Anagrafe**, piazza Don Stefano Casini n. 5
Solo su appuntamento al numero 055/8199422 – 055/8199421 da richiedere nelle giornate di martedì e venerdì dalle ore 08.00 alle 13.00 oppure dalle ore 12,30 alle 13,00 nelle giornate di lunedì, mercoledì e giovedì.
- **Ufficio Protocollo**, piazza Agnolo n. 5 nei giorni dal lunedì al sabato dalle ore 09.00 alle 12.30 e nei pomeriggi dei giorni lunedì e giovedì ore 15.00 alle 18.00
- **per posta a mezzo raccomandata**: Comune di Firenzuola- Ufficio Servizi Demografici, Piazza Don Stefano Casini n. 5, 50033 Firenzuola (FI).
- **per fax** al nr. 055/819366

Iter del procedimento

Nei due giorni lavorativi successivi alla presentazione della dichiarazione verrà effettuata la registrazione anagrafica, fermo restando che **gli effetti giuridici della stessa decorrono dalla data di presentazione.**

Al momento della gestione della pratica, l'ufficio invierà le comunicazioni di avvio procedimento all'interessato e ai controinteressati. Sarà inviato inoltre un documento da stampare e conservare nella carta di circolazione di ogni veicolo intestato al richiedente, in attesa del [tagliando adesivo inviato dalla Motorizzazione](#). Per segnalare errori e chiedere informazioni sullo stato della pratica è necessario contattare il numero verde della Motorizzazione 800 232323.

Gli accertamenti verranno svolti a seguito della dichiarazione resa per verificare la sussistenza dei requisiti previsti per l'iscrizione stessa e, trascorsi 45 giorni dalla dichiarazione resa o inviata senza che sia stata effettuata la comunicazione dei requisiti mancanti, l'iscrizione s'intende confermata.

Nel caso in cui l'accertamento della dimora abituale dia esito negativo, l'Ufficiale d'Anagrafe provvederà alla comunicazione all'interessato dei requisiti mancanti o degli accertamenti negativi svolti. In tal caso l'interessato entro 10 giorni dal ricevimento di tale comunicazione ha diritto di presentare per iscritto le proprie osservazioni, eventualmente corredate da documenti.

In caso di mancata risposta e/o di ulteriore accertamento negativo l'interessato decadrà immediatamente dai benefici acquisiti, sarà cancellato dall'anagrafe con effetto retroattivo e denunciato alla competente autorità per le responsabilità penali conseguenti alle dichiarazioni false o dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Nel caso di diniego di iscrizione anagrafica è ammesso il ricorso al Prefetto della Provincia di Firenze oppure, in alternativa, al Tribunale Regionale Toscano, rispettivamente entro 30 e 60 giorni dal provvedimento di diniego.

Il sottoscritto, dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679
