

**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 Cesate, 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:

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

<input type="radio"/> di trascorrere di norma le ore notturne presso _____ _____
<input type="radio"/> di essere seguito dai servizi sociali del Comune di _____ (indicare sede del Servizio e Assistente Sociale) _____ – oppure <input type="radio"/> di non seguito dai ai servizi sociali
<input type="radio"/> di essere conosciuto presso i seguenti Servizi/Associazioni: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Caritas</li> <li><input type="radio"/> Parrocchia di _____</li> <li><input type="radio"/> _____</li> <li><input type="radio"/> _____</li> <li><input type="radio"/> _____</li> <li><input type="radio"/> _____</li> </ul>
<input type="radio"/> di fornire i seguenti ulteriori elementi a dimostrazione del domicilio nel Comune di Cesate: (es. indicazione di soggetti che frequentano il luogo di domicilio come esercenti commerciali, bar, ecc che possono confermare la presenza del richiedente): _____ _____ _____ _____ _____
<input type="radio"/> 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 Cesate 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: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Presso _____              Via _____ N. _____ CAP _____              come da conferma di accettazione rilasciata dalla persona/struttura).</li> <li><input type="radio"/> Non è in grado di indicare un indirizzo per il recapito della posta</li> <li><input type="radio"/> Ha ottenuto l'assegnazione di un fermo posta presso il Centro Servizi – n _____</li> </ul>

## ALLEGATI

A dimostrazione di quanto dichiarato, allega la seguente documentazione:

- dichiarazione di accettazione del domicilio postale

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### **DICHIARA, inoltre, di essere a conoscenza**

- che qualora sussistano i requisiti, sarà iscritto anagraficamente nella via virtuale non territoriale attualmente denominata VIA LATTEA (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 Cesate;
- 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