

- All'Ufficio Anagrafe del Comune di Frosinone

**INFO:** Compilare il modulo in stampatello e barrare una sola delle seguenti caselle:

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dal Comune italiano <b>(indicare il Comune)--&gt; di</b> _____ <b>Provincia</b> _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero (anche se trattasi di ricomparsa successiva a irreperibilità): <b>indicare lo stato estero</b> _____
<input type="checkbox"/> 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:</b> _____ <b>indicare il comune italiano di iscrizione AIRE</b> _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito del Comune di Frosinone <b>(cambio di indirizzo e/o di interno)</b>
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo - <i>indicare il motivo</i> - _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

**INFO :** *la presente dichiarazione può essere resa solo da persona maggiorenne; se è resa per minore deve essere compilata da genitore/tutore-vedi istruzioni pag.7)*

**ATTENZIONE: i dati riportati in grassetto e contrassegnati con un asterisco \* e le firme degli interessati di pag. 6 sono obbligatori. La mancata indicazione rende la dichiarazione non ricevibile.**

- I dati contrassegnati con due asterischi \*\* sono di interesse statistico  
 - I dati contrassegnati con tre asterischi \*\*\* sono necessari per l'aggiornamento da parte del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti (Motorizzazione civile) della carta di circolazione dei veicoli posseduti (vedi istruzioni INFO a pag 7).

*Riquadro 1*

<b>1) Cognome*</b>	
<b>Nome*</b>	<b>Sesso*</b> <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
<b>Data di nascita*</b>	<b>Luogo di Nascita *</b>
Stato civile **	<b>Cittadinanza*</b>
<b>Codice Fiscale*:</b>	
<b>In qualità di :</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Genitore</b> <input type="checkbox"/> <b>Tutore</b> <i>(compilare solo nel caso di residenza di minore)</i>	
Posizione nella <b>professione</b> 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 <b>non professionale:</b> ** 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	
<b>Patente tipo***</b>	
<b>Numero***</b>	

Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
<b>Targhe veicoli</b> 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**  
*oppure*

**di avere trasferito la residenza/dimora abituale del/dei figli/tutelati** (i dati dei quali sono da riportare nei riquadri 2-3-4-5), **al seguente indirizzo :**

<b>Comune di FROSINONE*</b>		<b>Provincia* FR</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 oltre al/alla sottoscritto/a si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati :**

*Riquadro 2*

<b>2) Cognome*</b>			
<b>Nome*</b>		<b>Sesso*</b> <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
<b>Data di nascita*</b>		<b>Luogo di Nascita *</b>	
Stato civile **		Cittadinanza*	
<b>Codice Fiscale*:</b>			
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>			
Posizione nella <b>professione</b> 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 <b>non professionale:</b> **			
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			
<b>Patente***</b>			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di ***	
<b>Targhe veicoli</b> immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

*Riquadro 3*

<b>3) Cognome*</b>		
<b>Nome*</b>		<b>Sesso*</b> <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
<b>Data di nascita*</b>		<b>Luogo di Nascita *</b>
Stato civile **		<b>Cittadinanza*</b>
<b>Codice Fiscale*:</b>		
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>		
Posizione nella <b>professione</b> se occupato: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione <b>non professionale:</b> **		
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		
<b>Patente tipo***</b>		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
<b>Targhe veicoli</b> immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

*Riquadro 4*

<b>4) Cognome*</b>		
<b>Nome*</b>		<b>Sesso*</b> <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
<b>Data di nascita*</b>		<b>Luogo di Nascita *</b>
Stato civile **		<b>Cittadinanza*</b>
<b>Codice Fiscale*:</b>		
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>		
Posizione nella <b>professione</b> se occupato: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione <b>non professionale:</b> **		
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		
<b>Patente tipo***</b>		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
<b>Targhe veicoli</b> immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

*Riquadro 5*

<b>5) Cognome*</b>	
<b>Nome*</b>	<b>Sesso*</b> <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
<b>Data di nascita*</b>	<b>Luogo di Nascita *</b>
Stato civile **	<b>Cittadinanza*</b>
<b>Codice Fiscale*:</b>	
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>	
Posizione nella <b>professione</b> 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 <b>non professionale:</b> **	
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
<input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Diploma <input type="checkbox"/> 3
	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
	Laurea <input type="checkbox"/> 5
<b>Patente tipo***</b>	
Numero***	
Data di rilascio***	
Organo di rilascio***	Provincia di***
<b>Targhe veicoli</b> 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.

*Riquadro 6*

<b>Cognome*</b>	<b>Nome*</b>
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Data di nascita*</b>
<b>Residente a*</b>	<b>Via*</b>
<b>E-mail/pec*</b>	Cell.
Note eventuali del genitore dichiarante	
<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	

**INFO:** Nel caso in cui la nuova famiglia dimori in una abitazione non occupata da altre persone passare al riquadro 8 di pag. 5 – sezione Titolo Occupazione Alloggio. **Se invece si entra in una abitazione già occupata da altre persone residenti** compilare il successivo riquadro 7

**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):  
*Riquadro 7*

<b>Cognome*</b>	<b>Nome*</b>
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Data di nascita*</b>

--> **Indicare se con la persona sopraindicata già residente \*:**

<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> , rispetto al suddetto componente della famiglia già residente, il seguente vincolo di parentela o affettivo: _____
--	--

(sezione TITOLO DI OCCUPAZIONE DELL'ALLOGGIO)

- **Ai fini della verifica della regolarità dell'occupazione dell'alloggio**

--> **DICHIARA \***

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:**

**INFO:indicare obbligatoriamente una delle seguenti opzioni** eccetto il caso in cui si alleggi rogitto o contratto di locazione o comodato:

*Riquadro 8*

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

**INFO:** Ad esclusione del precedente punto 1 (dichiarante proprietario dell'alloggio), compilare il riquadro sottostante

-->

**DICHIARA\*** che il proprietario dell'alloggio/abitazione è:

*Riquadro 9*

<b>Cognome*</b>	<b>Nome*</b>
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Data di nascita*</b>
<b>Residente a*</b>	<b>Via*</b>
<b>Cellulare*</b>	Telefono fisso alternativo al cell.
<b>E-mail/pec*</b>	<i>NON è richiesta la firma del proprietario</i>

**DICHIARA INOLTRE \***

-->

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

*Riquadro 10*

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

**Data\*.....Firma del Dichiarante\*** .....

*(Nominativo indicato nel riquadro 1 all'inizio della dichiarazione)*

**INFO: Oltre alla firma del dichiarante sono obbligatorie le firme di tutti gli altri componenti maggiorenni (anni 18) della famiglia indicati nei riquadri 2-3-4-5 e che sono :**

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

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

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

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

**segue elenco documenti obbligatori 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

In caso di presentazione della dichiarazione a sportello portare al seguito già le fotocopie di cui sopra, in quanto l'Ufficio Anagrafe non effettua fotocopie.

**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 Frosinone. 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.

**Quando la dichiarazione anagrafica riguarda persona/e proveniente/i da altro Comune o da estero e persona/e già residente/i a Frosinone che cambia/no l'indirizzo, è necessario compilare un modulo come dichiarazione di residenza con provenienza da altro Comune o da estero ed un modulo come dichiarazione di cambio indirizzo.**

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.

In caso di **iscrizione o variazione anagrafica di minore o interdetto o di persona con amministratore di sostegno**, chi esercita la responsabilità genitoriale o la tutela o l'amministrazione di sostegno (in relazione ai poteri attribuitigli dal decreto di nomina del Tribunale) deve compilare il presente modulo riportando i propri dati nel riquadro n. 1 pag. 1 e riportare i dati del minore nel riquadro 2 pag. 2. Se il minore dimora abitualmente con solo il genitore dichiarante oppure il minore cambia la residenza da solo, è necessario compilare l'apposito riquadro 6 di pag. 4 del presente modulo.

**In entrambi i casi è obbligatorio allegare la copia del documento di identità del genitore dichiarante.**

## **Modalità di presentazione**

Dopo la corretta compilazione il presente modulo e la documentazione allegata possono essere presentati all'Ufficio Anagrafe nelle seguenti modalità:

- **e-mail** all'indirizzo [anagrafe@comune.frosinone.it](mailto:anagrafe@comune.frosinone.it)  
E' necessario che il modulo ministeriale sia **firmato in originale dal/dai richiedente/richiedenti maggiorenni** e sia scannerizzato insieme a tutti i documenti. L'invio del solo modulo o dei soli allegati rende la dichiarazione anagrafica irricevibile.

presso

- **sportelli dell'Anagrafe centrale, di Piazza VI dicembre, 4 Frosinone**

## **Tempi del procedimento**

La registrazione della richiesta di iscrizione o variazione anagrafica (residenza) da parte dell'Ufficio Anagrafe avviene nei due giorni lavorativi successivi alla ricezione della stessa.

Al richiedente e alle persone coinvolte/interessate viene inviata la comunicazione di avvio del procedimento che riporta la data di decorrenza (data di presentazione/ricevimento) della residenza.

La nuova residenza si considera confermata entro 45 giorni dalla data di presentazione/ricevimento della richiesta di iscrizione; solo se l'accertamento dei requisiti e le verifiche della Polizia Municipale avranno avuto esito positivo, la nuova residenza si considererà confermata.

Qualora manchino i requisiti e le verifiche della Polizia Municipale abbiano esito negativo l'Ufficio provvederà, previa lettera di preavviso di rigetto, ad annullare la residenza ripristinando, con effetto retroattivo, quella precedente.

L'Ufficio Anagrafe provvederà a darne comunicazione, oltre che al dichiarante, anche all'eventuale Comune di precedente iscrizione e, qualora sussistano i presupposti di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazioni false e mendaci), all'Autorità giudiziaria.

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