|  |
| --- |
| **stemma piccolo JPG 32 KAll’Ufficio Anagrafe**  Comune di Vercelli  Piazza del Municipio, 5 – 13100 Vercelli  TEL. 0161-596464  PEC: protocollo@cert.comune.vercelli.it |

**DICHIARAZIONE DI DOMICILIO DI PERSONA SENZA FISSA DIMORA**

**AI FINI DELL’ISCRIZIONE ANAGRAFICA IN VIA DELLA CASA COMUNALE N. 3**

* Dichiarazione di domicilio con provenienza da altro comune.

*(Indicare il comune di provenienza)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Dichiarazione di domicilio con provenienza dall'estero.

*(Indicare lo Stato estero di provenienza)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Dichiarazione di domicilio 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)*. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Iscrizione per altro motivo. *(Specificare il motivo)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome\* .……………..……………….………………….… Nome\* ………………..……..…………………………..

Data di nascita\* ……………………..… Luogo di nascita\*….…………………………………...………………………

Cittadinanza\* …………………………… Codice Fiscale\* …………………………….………… Sesso\*  M / F

Preso atto che il comma 3 dell’articolo 2 della legge 1228/1954 *(Ordinamento delle anagrafi della popolazione residente)* 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”.

**CHIEDE**

ai sensi dell’art.1 della legge 1228/54 e della legge 94/2009 *(Disposizioni in materia di sicurezza pubblica)*, di essere registrato in anagrafe come persona senza fissa dimora nella via fittizia (via della Casa Comunale, 3).

A tale scopo, consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti e l’uso degli atti falsi, sono puniti a termine del codice penale e delle leggi in materia, che prevedono la decadenza dei benefici e l’obbligo di denuncia all’autorità competente, sotto la sua personale responsabilità.

**DICHIARA**

* di non avere una fissa dimora (dimora abituale) in alcun comune italiano;
* di avere un domicilio nel Comune di Vercelli in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, e di essere reperibile con le seguenti modalità (anche ai fini di un’eventuale notifica):
  + e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che l’iscrizione nell’Anagrafe delle persone residenti di questo Comune è determinata dalla sussistenza di almeno uno dei seguenti interessi:
* presenza sul territorio dei seguenti famigliari (indicare cognome, nome, data di nascita e legame di parentela): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di avere dimora abituale nel Comune di Vercelli al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel quale non posso avere la residenza in quanto non sono titolare di un diritto al suo utilizzo secondo quanto previsto dall’art.5 del d.L. n.47/2014 ed in cui ho però eletto il **domicilio.**

Allego, pertanto, copia del documento d’identità e consenso dell’avente diritto sull’immobile sopra indicato alla mia elezione di domicilio presso di esso, consapevole che la mancanza di questi allegati farà sì che la richiesta di iscrizione verrà archiviata, senza ulteriore comunicazione, se non provveduto entro 30 giorni.

* luogo di lavoro nel Comune di Vercelli (indicare nome della ditta e sede del lavoro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* nascita nel Comune di Vercelli, e di non aver alcun domicilio in nessun Comune italiano
* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di trovarmi nella situazione personale che mi legittima a richiedere l’iscrizione alla via convenzionale dei senza fissa dimora;
* di essere a conoscenza che il mio nominativo verrà registrato, ai sensi del Decreto del Ministero dell’Interno 6/7/2010 in attuazione dell’art. 2, 4 comma della Legge n.1228/54 come modificato dall’art.3 comma 39 della Legge n.94/2009, nel registro nazionale delle persone che non hanno fissa dimora tenuto presso la Direzione Centrale per i Servizi Demografici del Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali.

ACCONSENTO

al trattamento dei dati personali per i fini previsti ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

**CHIEDE INOLTRE**

* Che tra i senza fissa dimora siano registrati anche i miei figli minori di seguito elencati:

**Persona n. 2** - Cognome\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F

M

Sesso\* - Data di nascita\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legame di parentela con il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Codice fiscale\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Persona n. 3** - Cognome\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F

M

Sesso\* - Data di nascita\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legame di parentela con il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Codice fiscale\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Persona n. 4** - Cognome\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F

M

Sesso\* - Data di nascita\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legame di parentela con il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Codice fiscale\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Persona n. 5** - Cognome\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F

M

Sesso\* - Data di nascita\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legame di parentela con il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Codice fiscale\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA della madre/del padre che acconsente l’iscrizione dei figli MINORENNI di cui sopra si è richiesta l’iscrizione** \*

La sottoscrizione è valida anche quale delega per la presentazione della presente istanza ai sensi dell’art.38, c.3-bis, del d.P.R. n.445/2000.

Alla sottoscrizione si allega documento d’identità valido.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Grado di parentela. | Firma |
|  |  |  |

**ALLO SCOPO DI FACILITARE GLI ACCERTAMENTI, COMUNICA\*\***

Stato civile\*\*:

* celibe/nubile
* coniugato/a con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* vedovo/a di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* divorziato/a da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posizione nella professione se occupato\*\*

* Imprenditore/libero professionista
* Dirigente/impiegato
* Lavoratore in proprio
* Operaio e assimilati
* Coadiuvante

Condizione non professionale\*\*

* Casalinga
* Studente
* Disoccupato/in cerca di prima occupazione
* Pensionato/Ritirato dal lavoro
* Altra condizione non professionale

Titolo di studio\*\*

* Nessun titolo/Licenza elementare
* Licenza media inferiore
* Diploma
* Laurea triennale
* Laurea
* Dottorato

|  |  |
| --- | --- |
| * SI | * NO |

Patente\*\*

Proprietà, comproprietà, usufrutto, locatario di autoveicoli, rimorchi, motoveicoli, ciclomotori\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| * SI | * NO |

1) che durante la giornata è presente nei seguenti luoghi ……………...............................….........................................

……………………………………………………………………………………….………………………………………...…………..

……………………………………………………………………………………….………………………………………...…………..

2) di dormire …...........................................................................................................................................….................

……………………………………………………………………………………….………………………………………...…………..

3) di essere di solito reperibile in via/piazza .......................................................................................................….........

..................................................................................... presso ................................................……….....................................

……………………………………………………………………………………….………………………………………...…………..

……………………………………………………………………………………….………………………………………...…………..

4) che lavora (*indicare il tipo, la sede, l’eventuale datore di lavoro*) ………………………...............................................

……………………………………………………………………………………….………………………………………...…………..

……………………………………………………………………………………….………………………………………...…………..

5) di essere nelle liste di disoccupazione di ................…................................................................................................

6) di essere pensionato (*indicare l’ente che eroga la pensione*) ..…..............................................................................

che riscuote la pensione presso (banca/posta) ……………………………………....................................................................

in via ………......................................................................................................... Comune di …….........................................

7) di essere iscritto al Sistema Sanitario Nazionale alla ASL di ………..…………..…....................................................

8) che i propri figli frequentano la scuola .......................................................................................................................

.................................................................................................….............…….............................................………….............

…………………………………………………………………………………………………….………………………………………..

9) che i propri parenti residenti a Vercelli sono (*indicare cognome, nome e indirizzo*) ..................................................

..............................................................................................................................…….............................................…..........

...................................................................................................................................……..........................................…........

.....................................................................................................................................……...........................................….....

10) che i parenti residenti nei comuni limitrofi sono (*indicare cognome, nome e indirizzo*) ............................................

.............................................................................................................................................……...................................…......

..................................................................................................................................................……..............................…......

11) che ha un conto corrente presso la banca .......................................................................................................…......

..................................................................................................................................................……..............................….....

12) di essere in possesso di abbonamento FFSS, (altro) ………………………..…....................................................…..

....................................................................................................................................................……..............................…...

13) altre notizie utili alla valutazione della reale presenza sul territorio (medico, ass. sociale, associazioni di riferimento, parrocchia, altro) ………………...........................................................................................................................

....................................................................................................................................................……..........................….......

...................................................................................................................................................……............................….......

....................................................................................................................................................……...........................….......

**DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA DEL FATTO CHE:**

* + tale registrazione sarà effettuata dopo gli accertamenti avranno confermato la sua presenza stabile sul territorio comunale e sarà verificato il suo domicilio
  + che tutte le comunicazioni, compreso l’eventuale rifiuto dell’iscrizione, gli saranno notificate ai contatti indicati in premessa
  + ha l’obbligo di comunicare all’anagrafe, le variazioni di recapito
  + se in occasione dei controlli periodici effettuati dall’ufficiale d’anagrafe, risulterà che non ha più il domicilio a Vercelli e non risulteranno agli atti altre informazioni, verrà cancellato per irreperibilità
  + ha l’obbligo di provvedere a comunicare all’anagrafe le eventuali variazioni di domicilio, di indirizzo o di residenza
  + per il completamento della pratica di registrazione come senza fissa dimora, i tempi necessari saranno superiori a quelli previsti dalle norme in materia, data la complessità dei necessari accertamenti

Data\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODALITA’ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'Ufficio Anagrafe del Comune.

#### Le domande possono essere presentate:

#### presso **l’Ufficio Protocollo**, piazza del Municipio n. 5.

#### Oppure inviato ad uno dei seguenti indirizzi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di trasmissione** | **Recapito** |
| PEC | protocollo@cert.comune.vercelli.it |
| RACCOMANDATA | Ufficio Anagrafe Comune di Vercelli – piazza del Municipio, 5 - 13100 Vercelli |

**Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente.**

**Nel caso di elezione di domicilio presso privata abitazione, anche copia del documento d’identità e consenso dell’avente diritto sull’immobile di elezione di domicilio.**

* **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 (figli) o la tutela.