

MINORE N.2**Dati personali***

Cognome				
Nome				
Luogo di Nascita				
Data di Nascita			Codice Fiscale	
Sesso	M	F	Cittadinanza	
Grado di parentela col dichiarante (indicare il grado):				

Stato civile**

<input type="checkbox"/> Celibe/nubile			
<input type="checkbox"/> Coniugata/o con	_____	il _____	a _____
<input type="checkbox"/> Vedova/o di	_____	il _____	a _____
<input type="checkbox"/> Divorziata/o da	_____	il _____	a _____

Posizione professionale**	Condizione non professionale**	Titolo di studio**
<input type="checkbox"/> Imprenditore/Libera professione	<input type="checkbox"/> Casalinga	<input type="checkbox"/> Licenza elem./nessuno
<input type="checkbox"/> Dirigente/impiegato	<input type="checkbox"/> Studente	<input type="checkbox"/> Licenza media infer.e
<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> Disoccupato	<input type="checkbox"/> Diploma
<input type="checkbox"/> Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> Pensionato/ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> Laurea
<input type="checkbox"/> Coadiuvante	<input type="checkbox"/> Altra condizione non profes.le	<input type="checkbox"/> Dottorato

Dati di interesse del Ministero dei Trasporti (indicare patente e veicoli utilizzati in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario)***

Patente		Auto		Rimorchi		Moto		Ciclomotori	
Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No

MINORE N.3**Dati personali***

Cognome				
Nome				
Luogo di Nascita				
Data di Nascita			Codice Fiscale	
Sesso	M	F	Cittadinanza	
Grado di parentela col dichiarante (indicare il grado):				

Stato civile**

<input type="checkbox"/> Celibe/nubile			
<input type="checkbox"/> Coniugata/o con	_____	il _____	a _____
<input type="checkbox"/> Vedova/o di	_____	il _____	a _____
<input type="checkbox"/> Divorziata/o da	_____	il _____	a _____

Posizione professionale**	Condizione non professionale**	Titolo di studio**
<input type="checkbox"/> Imprenditore/Libera professione	<input type="checkbox"/> Casalinga	<input type="checkbox"/> Licenza elem./nessuno
<input type="checkbox"/> Dirigente/impiegato	<input type="checkbox"/> Studente	<input type="checkbox"/> Licenza media infer.e
<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio	<input type="checkbox"/> Disoccupato	<input type="checkbox"/> Diploma
<input type="checkbox"/> Operaio e assimilati	<input type="checkbox"/> Pensionato/ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> Laurea
<input type="checkbox"/> Coadiuvante	<input type="checkbox"/> Altra condizione non profes.le	<input type="checkbox"/> Dottorato

Dati di interesse del Ministero dei Trasporti (indicare patente e veicoli utilizzati in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario)***

Patente		Auto		Rimorchi		Moto		Ciclomotori	
Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No

CHE I SUINDICATI MINORI HANNO TRASFERITO la propria residenza in questo Comune al seguente indirizzo:

Via/Piazza* _____			
Numero civico* _____	Interno* _____	Piano** _____	Scala** _____

Che l'altro esercente la potestà genitoriale dei minori 1), 2), 3)* (barrare e completare l'opzione relativa):

A. NON ESISTE ALTRO ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE DEI MINORI INDICATI

B. ESISTE ALTRO ESERCENTE (indicare i dati e far apporre la firma al genitore che non si è trasferito se conosciuto al dichiarante):

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di Nascita _____

Indirizzo _____

Città _____ Provincia _____

Firma dell'altro esercente la responsabilità genitoriale: _____

B.1. CHE ESPRIME IL CONSENSO AL TRASFERIMENTO DEI MINORI

B.2. CHE NON ESPRIME IL CONSENSO AL TRASFERIMENTO DEI MINORI RESIDENTE

Come cambia lo stato di famiglia del nucleo che cambia residenza dopo lo spostamento:*

che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo **NON è presente alcuna persone già iscritta all'Anagrafe**

che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo **è presente almeno un' altra persone già iscritta all'Anagrafe** (indicare le generalità, barrare e completare l'opzione di relazione intercorrente con questa persona):

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di Nascita: _____ Data di Nascita: _____

A. con la quale i minori HANNO IL SEGUENTE VINCOLO DI PARENTELA:

- CONIUGE
- PARENTE (specificare la parentela)**: _____
- TUTELA/ADOZIONE
- UNIONE CIVILE

COSTITUENDO CON ESSE UN UNICO STATO DI FAMIGLIA allo stesso indirizzo, consapevole che il dato della parentela verrà registrata in anagrafe solo se già presente presso i registri di una Pubblica Amministrazione italiana o se documentato con certificazione idonea allegata

Firma della persona già residente _____

B. con la quale i minori HANNO IL SEGUENTE VINCOLO AFFETTIVO:

- di essere uniti stabilmente da un legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale in una convivenza di fatto ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n.76 (Legge Cirinnà) e di non essere vincolati da rapporti di parentela, affinità o adozione, da matrimonio o da unione civile tra loro o con altre persone
- di essere uniti in ragione dell'esistenza di vincolo affettivo di cui all'art.4 DPR 223/1989

COSTITUENDO CON ESSE UN UNICO STATO DI FAMIGLIA allo stesso indirizzo

..... Firma della persona già residente _____

3

C. con la quale i minori NON HANNO rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela, unioni civili o vincoli affettivi e per cui verranno **COSTITUITI DUE NUCLEI FAMILIARI DISTINTI**

.....Firma della persona già residente _____

Di occupare legittimamente, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.3.2014 n. 47 (convertito in legge 23.5.2014 n. 80), l'abitazione in base al titolo di seguito descritto (barrare e completare l'opzione interessata):

Tipologia titolo abitativo *	
<input type="checkbox"/> 1	Di essere proprietario/avere stipulato preliminare di acquisto dell'abitazione (inserire dati catastali): Foglio _____ Particella/mappale _____ Sub. _____
<input type="checkbox"/> 2	Di essere titolare di un titolo di usufrutto/comodato d'uso regolarmente registrato all'Agenzia delle Entrate di _____ in data ____/____/____ al n. _____
<input type="checkbox"/> 3	Di essere intestatario del contratto di locazione , registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
<input type="checkbox"/> 4	Di essere assegnatario di un alloggio di un Ente pubblico (edilizia popolare) , (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)
<input type="checkbox"/> 5	Per aggregazione al nucleo familiare già presente ai sensi art.4 DPR 223/1989 (parentela, affinità, adozione, vincoli affettivi)
<input type="checkbox"/> 6	Altro (specificare la tipologia di titolo in possesso ad es: ospitalità, contratti di collaboratrici domestiche con residenza, ecc, occorre compilare ed inviare anche il modulo Y): _____ _____

RECAPITI E SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Tutte le comunicazioni comprese eventuali notifiche inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate a uno dei seguenti recapiti:

Via/Piazza	Numero Civico
Comune	Provincia
Tel.	Cell.
Nome presente sul campanello:	
Email o PEC	Fax

Data _____

Firma del Dichiarante

Si allegano i seguenti documenti:

- Fotocopia del documento d'identità e codice fiscale del dichiarante**
- Fotocopia del documento d'identità e codice fiscale dei minori** 1), 2), 3)
- Fotocopia del documento d'identità della persona già iscritta all'Anagrafe all'indirizzo**
- (solo per i cittadini stranieri) Documenti descritti nell'Allegato A
- (solo per i cittadini comunitari) Documenti descritti nell'Allegato B
- Altro (specificare il documento): _____

Gli accertamenti della Polizia Locale vengono effettuati nelle fasce orarie indicate a sinistra, si prega di comunicare le vostre eventuali preferenze all'interno di tali fasce;

Fasce orarie degli accertamenti svolti dalla Polizia Locale	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Dalle 07.30 alle 19.00	dalle _____ alle _____	dalle _____ alle _____	dalle _____ alle _____	dalle _____ alle _____	dalle _____ alle _____	
Dalle 08.00 alle 20.00						dalle _____ alle _____

Come presentare la dichiarazione di residenza:

1. **PRIORITARIAMENTE CON EMAIL o PEC:** urpborgopanigalere@comune.bologna.it
2. consegna diretta **SOLO SU PRENOTAZIONE:** nelle seguenti sedi del Quartiere Borgo Panigale – Reno:
 - URP Zona Reno via Battindarno, 123 – 40133 Bologna
 - URP Zona Borgo Panigale via M.E.Lepido 25/3 – 40133 Bologna