



## **COMUNE DI COCCAGLIO (BS)**

### **UFFICIO STATO CIVILE-SERVIZI DEMOGRAFICI-ELETTORALE**

Viale Matteotti n. 10 - 25030 COCCAGLIO (BS)

PEC [protocollo@pec.comune.coccaglio.bs.it](mailto:protocollo@pec.comune.coccaglio.bs.it)

C.F. 00821390176 - P.IVA 00580060986

[www.comune.coccaglio.bs.it](http://www.comune.coccaglio.bs.it)

### **DOCUMENTI DA PRODURRE all'Ufficio Servizi Demografici in allegato alla richiesta di residenza/cambio indirizzo**

- FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA'.
- FOTOCOPIA PATENTE / LIBRETTO VEICOLI.
- FOTOCOPIA CODICE FISCALE.
- FOTOCOPIA PASSAPORTO.
- FOTOCOPIA PERMESSO DI SOGGIORNO.
- FOTOCOPIA EVENTUALE RICEVUTA RICHIESTA / RINNOVO PERMESSO in assenza di permesso, FOTOCOPIA NULLA OSTA RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE o LAVORO SUBORDINATO.
- FOTOCOPIA CONTRATTO D'AFFITTO, CONTRATTO DI ACQUISTO O DONAZIONE IMMOBILE
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA INDICANTE PROPRIETA' - AFFITTO, COMODATO D'USO DONAZIONE O CASA COMUNALE
- SE CASA COMUNALE FOTOCOPIA ASSEGNAZIONE/AUTORIZZAZIONE RILASCIATA DALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
- FOTOCOPIA EVENTUALI DOCUMENTI ATTESTANTI LO STATO CIVILE TRADOTTI E LEGALIZZATI.

**N.B. ALL'ATTO DELLA CONSEGNA ALLO SPORTELLO DELLA DOCUMENTAZIONE È NECESSARIO ESIBIRE I DOCUMENTI IN ORIGINALE.**

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza 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
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo .....

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

1) Cognome*:		Nome*:	
Data di nascita*:		Luogo di nascita*:	
Sesso*:	M	F	Stato civile*:
Codice fiscale*:		Cittadinanza*:	
<i>Posizione nella professione se occupato**:</i>			
1. Dirigente <input type="checkbox"/>		2. Imprenditore/libero professionista <input type="checkbox"/>	
4. Quadro/impiegato <input type="checkbox"/>		5. Operaio o assimilato <input type="checkbox"/>	
		3. Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>	
		6. Coadiuvante <input type="checkbox"/>	
<i>Condizione non professionale**:</i>			
1. Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>		2. Casalinga <input type="checkbox"/>	
4. Pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/>		5. Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>	
3. Studente <input type="checkbox"/>			
<i>Titolo di studio**:</i>			
1. Nessun titolo/licenza elementare <input type="checkbox"/>		2. Licenza media <input type="checkbox"/>	
3. Diploma professionale <input type="checkbox"/>		4. Diploma di istruzione superiore <input type="checkbox"/>	
5. Laurea triennale <input type="checkbox"/>		6. Laurea magistrale <input type="checkbox"/>	
7. Master di primo livello <input type="checkbox"/>		8. Master di secondo livello <input type="checkbox"/>	
Patente tipo***:		Numero***:	
Data rilascio:	Organo 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 mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.**

**DICHIARA**

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune*		Provincia*	
Via/Piazza*		Numero civico*	
Scala	Piano	Interno	

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati:

2) Cognome*:		Nome*:	
Data di nascita*:		Luogo di nascita*:	
Sesso*: M F	Stato civile*:		Cittadinanza*:
Codice fiscale*:			
Rapporto di parentela con il richiedente *			
<i>Posizione nella professione se occupato**:</i>			
1. Dirigente <input type="checkbox"/>	2. Imprenditore/libero professionista <input type="checkbox"/>	3. Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>	
4. Quadro/impiegato <input type="checkbox"/>	5. Operaio o assimilato <input type="checkbox"/>	6. Coadiuvante <input type="checkbox"/>	
<i>Condizione non professionale**:</i>			
1. Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>	2. Casalinga <input type="checkbox"/>	3. Studente <input type="checkbox"/>	
4. Pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/>	5. Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>		
<i>Titolo di studio**:</i>		1. Nessun titolo/licenza elementare <input type="checkbox"/>	2. Licenza media <input type="checkbox"/>
3. Diploma professionale <input type="checkbox"/>	4. Diploma di istruzione superiore <input type="checkbox"/>	5. Laurea triennale <input type="checkbox"/>	
6. Laurea magistrale <input type="checkbox"/>	7. Master di primo livello <input type="checkbox"/>	8. Master di secondo livello <input type="checkbox"/>	
Patente tipo***:		Numero***:	
Data rilascio:	Organo rilascio:	Provincia di:	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

3) Cognome*:		Nome*:	
Data di nascita*:		Luogo di nascita*:	
Sesso*: M F	Stato civile*:		Cittadinanza*:
Codice fiscale*:			
Rapporto di parentela con il richiedente *			
<i>Posizione nella professione se occupato**:</i>			
1. Dirigente <input type="checkbox"/>	2. Imprenditore/libero professionista <input type="checkbox"/>	3. Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>	
4. Quadro/impiegato <input type="checkbox"/>	5. Operaio o assimilato <input type="checkbox"/>	6. Coadiuvante <input type="checkbox"/>	
<i>Condizione non professionale**:</i>			
1. Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>	2. Casalinga <input type="checkbox"/>	3. Studente <input type="checkbox"/>	
4. Pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/>	5. Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>		
<i>Titolo di studio**:</i>		1. Nessun titolo/licenza elementare <input type="checkbox"/>	2. Licenza media <input type="checkbox"/>
3. Diploma professionale <input type="checkbox"/>	4. Diploma di istruzione superiore <input type="checkbox"/>	5. Laurea triennale <input type="checkbox"/>	
6. Laurea magistrale <input type="checkbox"/>	7. Master di primo livello <input type="checkbox"/>	8. Master di secondo livello <input type="checkbox"/>	
Patente tipo***:		Numero***:	
Data rilascio:	Organo rilascio:	Provincia di:	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

4) Cognome*:		Nome*:	
Data di nascita*:		Luogo di nascita*:	
Sesso*:	M    F	Stato civile*:	Cittadinanza*:
Codice fiscale*:			
Rapporto di parentela con il richiedente *			
<i>Posizione nella professione se occupato**:</i>			
1. Dirigente <input type="checkbox"/>	2. Imprenditore/libero professionista <input type="checkbox"/>	3. Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>	
4. Quadro/impiegato <input type="checkbox"/>	5. Operaio o assimilato <input type="checkbox"/>	6. Coadiuvante <input type="checkbox"/>	
<i>Condizione non professionale**:</i>			
1. Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>	2. Casalinga <input type="checkbox"/>	3. Studente <input type="checkbox"/>	
4. Pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/>	5. Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>		
<i>Titolo di studio**:</i>	1. Nessun titolo/licenza elementare <input type="checkbox"/>	2. Licenza media <input type="checkbox"/>	
3. Diploma professionale <input type="checkbox"/>	4. Diploma di istruzione superiore <input type="checkbox"/>	5. Laurea triennale <input type="checkbox"/>	
6. Laurea magistrale <input type="checkbox"/>	7. Master di primo livello <input type="checkbox"/>	8. Master di secondo livello <input type="checkbox"/>	
Patente tipo***:		Numero***:	
Data rilascio:	Organo rilascio:	Provincia di:	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

5) Cognome*:		Nome*:	
Data di nascita*:		Luogo di nascita*:	
Sesso*:	M    F	Stato civile*:	Cittadinanza*:
Codice fiscale*:			
Rapporto di parentela con il richiedente *			
<i>Posizione nella professione se occupato**:</i>			
1. Dirigente <input type="checkbox"/>	2. Imprenditore/libero professionista <input type="checkbox"/>	3. Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>	
4. Quadro/impiegato <input type="checkbox"/>	5. Operaio o assimilato <input type="checkbox"/>	6. Coadiuvante <input type="checkbox"/>	
<i>Condizione non professionale**:</i>			
1. Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>	2. Casalinga <input type="checkbox"/>	3. Studente <input type="checkbox"/>	
4. Pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/>	5. Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>		
<i>Titolo di studio**:</i>	1. Nessun titolo/licenza elementare <input type="checkbox"/>	2. Licenza media <input type="checkbox"/>	
3. Diploma professionale <input type="checkbox"/>	4. Diploma di istruzione superiore <input type="checkbox"/>	5. Laurea triennale <input type="checkbox"/>	
6. Laurea magistrale <input type="checkbox"/>	7. Master di primo livello <input type="checkbox"/>	8. Master di secondo livello <input type="checkbox"/>	
Patente tipo***:		Numero***:	
Data rilascio:	Organo rilascio:	Provincia di:	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

6) Cognome*:		Nome*:	
Data di nascita*:		Luogo di nascita*:	
Sesso*:	M    F	Stato civile*:	Cittadinanza*:
Codice fiscale*:			
Rapporto di parentela con il richiedente *			
<i>Posizione nella professione se occupato**:</i>			
1. Dirigente <input type="checkbox"/>	2. Imprenditore/libero professionista <input type="checkbox"/>	3. Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>	
4. Quadro/impiegato <input type="checkbox"/>	5. Operaio o assimilato <input type="checkbox"/>	6. Coadiuvante <input type="checkbox"/>	
<i>Condizione non professionale**:</i>			
1. Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>	2. Casalinga <input type="checkbox"/>	3. Studente <input type="checkbox"/>	
4. Pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/>	5. Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>		
<i>Titolo di studio**:</i>	1. Nessun titolo/licenza elementare <input type="checkbox"/>	2. Licenza media <input type="checkbox"/>	
3. Diploma professionale <input type="checkbox"/>	4. Diploma di istruzione superiore <input type="checkbox"/>	5. Laurea triennale <input type="checkbox"/>	
6. Laurea magistrale <input type="checkbox"/>	7. Master di primo livello <input type="checkbox"/>	8. Master di secondo livello <input type="checkbox"/>	
Patente tipo***:		Numero***:	
Data rilascio:	Organo rilascio:	Provincia di:	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

7) Cognome*:		Nome*:	
Data di nascita*:		Luogo di nascita*:	
Sesso*:	M    F	Stato civile*:	Cittadinanza*:
Codice fiscale*:			
Rapporto di parentela con il richiedente *			
<i>Posizione nella professione se occupato**:</i>			
1. Dirigente <input type="checkbox"/>	2. Imprenditore/libero professionista <input type="checkbox"/>	3. Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>	
4. Quadro/impiegato <input type="checkbox"/>	5. Operaio o assimilato <input type="checkbox"/>	6. Coadiuvante <input type="checkbox"/>	
<i>Condizione non professionale**:</i>			
1. Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>	2. Casalinga <input type="checkbox"/>	3. Studente <input type="checkbox"/>	
4. Pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/>	5. Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>		
<i>Titolo di studio**:</i>	1. Nessun titolo/licenza elementare <input type="checkbox"/>	2. Licenza media <input type="checkbox"/>	
3. Diploma professionale <input type="checkbox"/>	4. Diploma di istruzione superiore <input type="checkbox"/>	5. Laurea triennale <input type="checkbox"/>	
6. Laurea magistrale <input type="checkbox"/>	7. Master di primo livello <input type="checkbox"/>	8. Master di secondo livello <input type="checkbox"/>	
Patente tipo***:		Numero***:	
Data rilascio:	Organo rilascio:	Provincia di:	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

8) Cognome*:		Nome*:	
Data di nascita*:		Luogo di nascita*:	
Sesso*:	M    F	Stato civile*:	Cittadinanza*:
Codice fiscale*:			
Rapporto di parentela con il richiedente *			
<i>Posizione nella professione se occupato**:</i>			
1. Dirigente <input type="checkbox"/>	2. Imprenditore/libero professionista <input type="checkbox"/>	3. Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/>	
4. Quadro/impiegato <input type="checkbox"/>	5. Operaio o assimilato <input type="checkbox"/>	6. Coadiuvante <input type="checkbox"/>	
<i>Condizione non professionale**:</i>			
1. Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/>	2. Casalinga <input type="checkbox"/>	3. Studente <input type="checkbox"/>	
4. Pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/>	5. Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/>		
<i>Titolo di studio**:</i>	1. Nessun titolo/licenza elementare <input type="checkbox"/>	2. Licenza media <input type="checkbox"/>	
3. Diploma professionale <input type="checkbox"/>	4. Diploma di istruzione superiore <input type="checkbox"/>	5. Laurea triennale <input type="checkbox"/>	
6. Laurea magistrale <input type="checkbox"/>	7. Master di primo livello <input type="checkbox"/>	8. Master di secondo livello <input type="checkbox"/>	
Patente tipo***:		Numero***:	
Data rilascio:	Organo rilascio:	Provincia di:	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

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

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

<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:  _____
--	--

## DICHIARO

- Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.3.2014 n.47 (convertito nella legge 23.5.2014 n. 80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa
- 1** Di essere proprietario  
Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:  
Sezione \_\_\_\_\_; foglio \_\_\_\_\_; particella o mappale \_\_\_\_\_; subalterno \_\_\_\_\_
- 2** Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_; in data \_\_\_\_\_; al n. \_\_\_\_\_
- 3** Di essere intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)
- 4** Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_; in data \_\_\_\_\_; al n. \_\_\_\_\_
- 5** Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:  
*indicare i dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 6** Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:  
*inserire i dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti\*:

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

*Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia*

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

### **Modalità di presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest'ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b) che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- d) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.

Il cittadino proveniente da uno Stato estero, ai fini della registrazione in anagrafe del rapporto di parentela con altri componenti della famiglia, deve allegare la relativa documentazione, in regola con le disposizioni in materia di traduzione e legalizzazione dei documenti.

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 o la tutela.

\_\_\_\_\_

\*Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

\*\* Dati d'interesse statistico.

\*\*\*Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art.116, comma 11, del C.d.S.).



**MODULO DI ASSENSO DEL PROPRIETARIO/USUFRUTTUARIO**  
**(ART. 4 d.l. 28/03/2014 n. 47 convertito in L. n. 80/2014)**

AL SERVIZIO ANAGRAFE DEL COMUNE DI COCCAGLIO (BS)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamante dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445.

**IN QUALITA' DI**

- PROPRIETARIO**
- USUFRUTTUARIO**
- LEGALE RAPPRESENTANTE della SOCIETA' PROPRIETARIA** \_\_\_\_\_

dell'immobile sito in Coccaglio (BS) in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ con i seguenti riferimenti catastali: sezione \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

**Ai sensi dell'art. 5 D.L. 47/2014 convertito in L. n. 80/2014**

Di aver messo a disposizione il suddetto immobile

Al/la Sig./ra \_\_\_\_\_

nat. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

ed ai seguenti soggetti coabitanti: \_\_\_\_\_

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

**DICHIARO INOLTRE**

Di essere a conoscenza della presentazione di richiesta di iscrizione anagrafica da parte delle persone sopra indicate, prestando il proprio consenso.

**\*Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ART. 47 DPR 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'Art. 76, nonché di quanto previsto dall'Art. 75 del DPR 445/2000

**DICHIARO**

- Di trasferire la mia residenza nel Comune di COCCAGLIO – BS

In data \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_

- Che trattasi di abitazione (sbarrare il caso interessato):

- 1) Concessa in locazione da privato
- 2) Di proprietà del dichiarante e/o di familiare
- 3) CASA COMUNALE
- 4) Comodato d'uso gratuito
- 5) Proprietà a seguito di donazione

Coccaglio, lì \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_



## **COMUNE DI COCCAGLIO (BS)**

### **UFFICIO STATO CIVILE-SERVIZI DEMOGRAFICI-ELETTORALE**

Viale Matteotti n. 10 - 25030 COCCAGLIO (BS)

PEC [protocollo@pec.comune.coccaglio.bs.it](mailto:protocollo@pec.comune.coccaglio.bs.it)

C.F. 00821390176 - P.IVA 00580060986

[www.comune.coccaglio.bs.it](http://www.comune.coccaglio.bs.it)

**PER ESSERE VALIDAMENTE PRODOTTI IN ITALIA I DOCUMENTI FORMATI ALL'ESTERO DA AUTORITA' STRANIERE DEVONO ESSERE LEGALIZZATI DALL'AUTORITA' DIPLOMATICA O CONSOLARE ITALIANA ALL'ESTERO E TRADOTTI IN LINGUA ITALIANA, ANCHE LA TRADUZIONE IN LINGUA ITALIANA DEVE ESSERE LEGALIZZATA DALL'AUTORITA' DIPLOMATICA O CONSOLARE ITALIANA ALL'ESTERO. E' AMMISSIBILE CHE LA TRADUZIONE DELL'ATTO, DEBITAMENTE LEGALIZZATO DALL'AUTORITA' DIPLOMATICA O CONSOLARE ITALIANA ALL'ESTERO, SIA EFFETTUATA O CERTIFICATA CONFORME AL TESTO ORIGINARIO DALL'AUTORITA' DIPLOMATICA O CONSOLARE STRANIERA IN ITALIA PURCHE' LA RELATIVA SOTTOSCRIZIONE SIA LEGALIZZATA DALLA PREFETTURA. (TALI DOCUMENTI VANNO PRODOTTI IN ORIGINALE).**

SONO ESENTI DA LEGALIZZAZIONE GLI ATTI FORMATI ALL'ESTERO CHE SIANO RILASCIATI DA PAESI CON CUI VIGONO ACCORDI INTERNAZIONALI CHE NE PREVEDANO L'ESENZIONE PURCHE' RECHINO L'APOSTILLE (APPOSITA TIMBRATURA QUADRATA ATTESTANTE L'AUTENTICITA' DEL DOCUMENTO E LA QUALITA' LEGALE DELL'AUTORITA' RILASCIANTE) I PAESI SONO:

ALBANIA, ANDORRA, ANTIGUA E BARBUDA, ARGENTINA, ARMENIA, AUSTRALIA, AZERBIJAN, BAHAMAS, BARBADOS, BIELORUSSIA, BOSNIA ERZEGOVINA, BOTSWANA, BRUNEI, BULGARIA, CINA, CIPRO, COLOMBIA, CROAZIA, ECUADOR, SALVADOR, ESTONIA, FEDERAZIONE RUSSA, FIJI, FINLANDIA, GEORGIA, GIAPPONE, GRAN BRETAGNA (ESTESO ALL'ISOLA DI MANN), GRECIA, GRENADA, HONDURAS, INDIA, ISLANDA, ISOLE COOK, ISOLE MARSHALL, ISRAELE, KAZAKHISTAN, LESOTHO, LITUANIA, LIBERIA, LIECHTENSTEIN, MACEDONIA, MALAWI, MALTA, MAURITIUS, MESSICO, MOLDOVA, MONGOLIA, MONTENEGRO, NAIMBIA, NIUE, NORVEGIA, NUOVA ZELANDA, PANAMA, PRINCIPATO DI MONACO, REPUBBLICA CECA, REPUBBLICA DI COREA (GIA' COREA DEL SUD), REPUBBLICA DOMINICANA, ROMANIA, SAINT CHRISTOPHER E NEVIS, SAN MARINO, SAMOA, SANTA LUCIA, SANT'ELENA, SERBIA, SEYCHELLES, SLOVACCHIA, SLOVENIA, SPAGNA, SURINAME, SVEZIA, SVIZZERA, SWAZILAND, STATI UNITI D'AMERICA, SUD AFRICA, TONGA TRINIDAD E TOBAGO, UCRAINA, UNGHERIA, VANUATU, VENEZUELA, VERGINI BRITANNICHE

SONO COMPLETAMENTE ESENTI DA LEGALIZZAZIONE E NON NECESSITANO NEANCHE DI APOSTILLE:

AUSTRIA, BELGIO, DANIMARCA, FRANCIA, GERMANIA, IRLANDA, LETTONIA (PER I DOC. RILASCIATI DOPO IL 31/10/2010), LUSSEMBURGO, OLANDA (ESTESA AD ANTILLE OLANDESI E ARUBA), POLONIA, PORTOGALLO, TURCHIA.

LA SVEZIA FA ECCEZIONE I DOCUMENTI RILASCIATI DEVONO ESSERE LEGALIZZATI.

# **Carta d'Identità: la variazione di residenza non comporta il rilascio di un nuovo documento.**

In caso di variazione di residenza o di domicilio durante il periodo di validità della carta d'identità non è previsto né l'aggiornamento dell'indirizzo indicato sulla carta d'identità, né un nuovo rilascio del documento.

La carta d'identità, come stabilito dal Regio Decreto 18 giugno 1931, n. 773 (Testo Unico delle leggi di Pubblica Sicurezza) è un documento per l'identificazione personale e variazioni di informazioni quali "residenza, professione e stato civile" non comportano il rinnovo del documento, come rammentato dal Ministero dell'Interno con la Circolare MIACEL n. 24 del 31 dicembre 1992.