

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. <u>Indicare il comune di provenienza:</u> .....
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. <u>Indicare lo Stato estero di provenienza:</u> .....
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. <u>Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE:</u> .....
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
<input type="checkbox"/>	Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo .....) )

**IL SOTTOSCRITTO**

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Posizione nella professione 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 non professionale: **		
Casalunga <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 <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di 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*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
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 non professionale: **		
Casilinga <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		
Patente***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di 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*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
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 non professionale: **		
Casilinga <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		
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di 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*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
Condizione non professionale: **			
Casilinga <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			
Patente tipo***			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di 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 *	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:  .....
--	--

Si allegano i seguenti documenti :

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

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 dell'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 la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe*):

---



---



---



---

6 Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto (*indicare i dati utili a consentire la 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.).



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(art.47 D.P.R. 28/12/2000 n.445)**

La presente dichiarazione viene resa ai fini

Della richiesta di iscrizione/variazione anagrafica nel Comune di ALBAREDO D'ADIGE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_ SC. \_\_\_\_\_

In qualità di proprietario dell'immobile sito in ALBAREDO D'ADIGE al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_ SC. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARO**

(barrare alternativamente la lettera a) o b)

a) Di aver regolarmente ceduto in locazione con contratto (barrare una delle opzioni sotto indicate):

- Registrato al n. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- Stipulato con scrittura privata in data \_\_\_\_\_

Oppure

b) Di aver messo a disposizione a titolo gratuito (comodato d'uso, ecc)

Il suddetto immobile al./la Sig./ra \_\_\_\_\_

Nat. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Ed ai seguenti suoi familiari/soggetti coabitanti:

.....  
.....  
.....

La presente dichiarazione viene resa a nome e per conto di tutti gli eventuali comproprietari.

Albaredo d'Adige li \_\_\_\_\_

Firma del proprietario





**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A .....

PROPRIETARIO/GIA' RESIDENTE (barrare quello che interessa)

NATO/A A ..... IL .....

RESIDENTE A ..... IN VIA, N° .....

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' PENALI CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN  
CASO DI DICHIARAZIONI FALSE O NON CORRISPONDENTI AL VERO (ART.76 T.U.  
445/2000) A CONOSCENZA CHE QUANTO DICHIARATO SARA' UTILIZZATO PER  
..... AI SENSI DELL'ART. 10  
DELLA LEGGE 675/96 (SULLA PRIVACY)

**DICHIARA**

DI ACCONSENTIRE CHE IL SIG. ....

N. A ..... IL .....

TRASFERISCA LA PROPRIA RESIDENZA IN VIA ..... N. ....

..... LI' .....

**IL DICHIARANTE**

.....

(Si allega documento d'identità del dichiarante)



**S.I.V.E. S.r.l.**

SERVIZI INTERCOMUNALI VERONAPIANURA

**MODULO DENUNCIA UNICA  
COMUNE DI ALBAREDO D'ADIGE**

Prot. N° \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

La presentazione del modulo può essere fatta anche via e-mail all'indirizzo [sive@sivevr.it](mailto:sive@sivevr.it) allegando fotocopia del documento di identità.**DENUNCIA UNICA PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO  
PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI  
Utenze domestiche**

Cognome Nome	_____		
Nato a	_____	il	_____
Residente in	_____		N° _____
C.A.P.	_____	Comune	_____ Prov. _____
Codice Fiscale	_____	PEC	_____
N° Cellulare	_____	E.Mail	_____
N° Telefonico	_____	Documento di Riconoscimento	_____

**DICHIARA**

Agli effetti dell'applicazione del tributo per la gestione dei rifiuti urbani ai sensi della vigente normativa e di quanto prescritto dal Regolamento Comunale per la disciplina del tributo

 di occupare a far data dal \_\_\_\_\_ i locali e le aree coperte ubicate in \_\_\_\_\_

N°Civico \_\_\_\_\_

Superficie dichiarata mq: \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Map. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_  
 Sez. \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Map. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

Numero degli occupanti: \_\_\_\_\_  
 Composizione del nucleo familiare (intestataro escluso) {  
 1) \_\_\_\_\_ in famiglia dal \_\_\_\_\_  
 2) \_\_\_\_\_ in famiglia dal \_\_\_\_\_  
 3) \_\_\_\_\_ in famiglia dal \_\_\_\_\_  
 4) \_\_\_\_\_ in famiglia dal \_\_\_\_\_  
 5) \_\_\_\_\_ in famiglia dal \_\_\_\_\_

Precedente occupante dei locali (\*) \_\_\_\_\_

 di cessare a decorrere dal \_\_\_\_\_ l'occupazione e la conduzione dei locali siti in \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ già assoggettati a tributo per il

seguinte motivo \_\_\_\_\_

 che sono intervenute agli effetti dell'applicazione del tributo le seguenti variazioni

---



---



---

**RICHIESTA RIDUZIONI PREVISTE ALL'ART. 44 DEL "REGOLAMENTO COMUNALE PER LA DISCIPLINA DELLA IUC"  
DELIBERA DI CONSIGLIO N° 17 DEL 21.05.2014 E S.M.I.**

- Riduzione nel caso di abitazioni tenute a disposizione di cittadini residenti all'estero o di abitazioni tenute a disposizione (secondo case) e per presenza non superiore a 183 giorni all'anno.  
 Riduzione nel caso di utenze che attulno il recupero della frazione umida e del verde (compostaggio domestico), stipulando apposita convenzione con l'Ente Gestore sottoscrivendo il Modulo di Adesione al Compostaggio Domestico.  
 Riduzione per famiglie con 3 o più figli minori.  
 Riduzione per famiglie nel cui nucleo anagrafico siano iscritte persone con Invalidità pari o superiore all'80%

(\*) Informazioni non obbligatorie.

(\*\*) Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 216/679 (GDPR) esposta presso gli uffici al pubblico e pubblicata sul sito [www.sivevr.it](http://www.sivevr.it) alle sezione "Contatti e privacy".

Firma del dichiarante (\*\*)

Data, \_\_\_\_\_

Denuncia di  iscrizione  variazione  cessazione

Allegare fotocopia del documento di identità presentata agli effetti dell'applicazione della TARI

Per ricevuta: \_\_\_\_\_

L'operatore



Ufficio per il pubblico  
**SI RICEVE SOLO SU APPUNTAMENTO**

Legnago Via F.Modigliani, 13 ZAI Lunedì - Mercoledì - Venerdì ore 09,00 - 12,30  
Legnago Via F.Modigliani, 13 ZAI Martedì - Giovedì ore 14,00 - 17,00

**tel 0442-600515 - fax 0442-628619**  
**NUMERO VERDE: 800 11 44 88**

**Documenti da esibire allo sportello SIVE previo APPUNTAMENTO**

E' necessario recarsi allo sportello muniti di Carta di identità e Codice Fiscale.

Nel caso di **ATTIVAZIONE** esibire i seguenti documenti:

1. Contratto d'affitto/comodato o Rogito d'acquisto,
2. Cambio di residenza (rilasciato da anagrafe Comunale)

Nel caso di **CESSAZIONE** esibire i seguenti documenti:

1. Cambio di residenza ovvero cancellazione anagrafica (irreperibilità, decesso)
2. Risoluzione del contratto di affitto o rogito di vendita dell'immobile oppure cessazione utenze di: ACQUA, LUCE e GAS  
(il cambio di residenza non è requisito sufficiente per la cessazione della TARI)

Nel caso di **VARIAZIONE** esibire i seguenti documenti:

**Per la variazione occupanti per cambio di residenza di uno o più occupanti**

1. Comunicazione del cambio di residenza (rilasciato da anagrafe Comunale)

**Nel caso di variazioni di metratura:**

1. Documentazione planimetrica in scala.

In tutti gli altri casi si consiglia di chiamare gli uffici SIVE.

**Si ricorda che tutte le pratiche relative alla Tariffa Rifiuti possono essere inoltrate a mezzo mail a [sive@sivevr.it](mailto:sive@sivevr.it) e tutta la modulistica può essere scaricata dal sito [www.sivevr.it](http://www.sivevr.it)**

Ufficio per il pubblico  
**SI RICEVE SOLO SU APPUNTAMENTO**

Legnago Via F.Modigliani, 13 ZAI Lunedì - Mercoledì - Venerdì ore 09,00 - 12,30  
Legnago Via F.Modigliani, 13 ZAI Martedì - Giovedì ore 14,00 - 17,00

**tel 0442-600515 - fax 0442-628619**  
**NUMERO VERDE: 800 11 44 88**

**Documenti da esibire allo sportello SIVE previo APPUNTAMENTO**

E' necessario recarsi allo sportello muniti di Carta di identità e Codice Fiscale.

Nel caso di **ATTIVAZIONE** esibire i seguenti documenti:

1. Contratto d'affitto/comodato o Rogito d'acquisto,
2. Cambio di residenza (rilasciato da anagrafe Comunale)

Nel caso di **CESSAZIONE** esibire i seguenti documenti:

1. Cambio di residenza ovvero cancellazione anagrafica (irreperibilità, decesso)
2. Risoluzione del contratto di affitto o rogito di vendita dell'immobile oppure cessazione utenze di: ACQUA, LUCE e GAS  
(il cambio di residenza non è requisito sufficiente per la cessazione della TARI)

Nel caso di **VARIAZIONE** esibire i seguenti documenti:

**Per la variazione occupanti per cambio di residenza di uno o più occupanti**

1. Comunicazione del cambio di residenza (rilasciato da anagrafe Comunale)

**Nel caso di variazioni di metratura:**

1. Documentazione planimetrica in scala.

In tutti gli altri casi si consiglia di chiamare gli uffici SIVE.

**Si ricorda che tutte le pratiche relative alla Tariffa Rifiuti possono essere inoltrate a mezzo mail a [sive@sivevr.it](mailto:sive@sivevr.it) e tutta la modulistica può essere scaricata dal sito [www.sivevr.it](http://www.sivevr.it)**

