



COMUNE DI SAN COLOMBANO BELMONTE

PROVINCIA DI TORINO

Via S. Pertini n.10 – cap. 10080 - P. I.V.A 04590890010 – C.F. 83501990010

PEC: sancolombanobelmonte@cert.ruparpiemonte.it ☎ 0124-657509 FAX 0124-650707 ✉ e-mail: sancolombanobel@libero.it

www.comune.sancolombanobelmonte.to.it

POPOLAZIONE STABILE

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI SAN COLOMBANO Belmonte

DICHIARAZIONE PER MUTAMENTI DI POSIZIONI ANAGRAFICHE (Art. 2 Legge 24 dicembre 1954, n° 1228)

Il/La Sig./Sig.ra cognome _____

nome _____

nato/a a _____ il _____

cittadino/a _____

telefono _____ e-mail _____

DICHIARA

Consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

1-Che unitamente alla propria famiglia composta di n. _____ persone retro indicate

si è trasferito/a da Via _____ n. _____

a Via _____ n. _____

2- Che presso la propria abitazione si sono trasferite le retro indicate persone provenienti da

Via _____ n. _____

con le quali il dichiarante e gli altri componenti che si iscrivono costituiranno una unica famiglia, in quanto tra gli interessati esistono rapporti di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela o comunque vincoli affettivi;

con le quali il dichiarante e gli altri componenti che si iscrivono **NON** costituiranno un'unica famiglia, in quanto tra gli interessati non esistono rapporti di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela o comunque vincoli affettivi;

Conferma di abitare già al nuovo indirizzo e si impegna ad informare di quanto dichiarato gli altri componenti della propria famiglia.

Intestatarario Scheda di famiglia

1 Cognome _____
Nome _____
Codice Fiscale _____
Luogo e data di nascita _____
Nome del padre _____
Cognome e Nome della madre _____
Stato civile : celibe/nubile coniugato/a divorziato/a vedovo/a
Cognome e nome del coniuge _____
Comune e data matrimonio o di vedovanza : _____

Carta di identità n. _____ del _____ Comune _____
Professione _____ Titolo di studio _____
Titolare di pensione SI NO
Titolare di patente SI NO Intestatario/proprietario veicoli SI NO

patente	Targhe veicoli intestati			
	Autoveicoli	Motoveicoli	Rimorchi	Ciclomotori
Patente categoria: _____	_____	_____	_____	_____
N° _____	_____	_____	_____	_____
Rilasciata il _____	_____	_____	_____	_____
Prefettura - motorizzazione	_____	_____	_____	_____
Di: _____	_____	_____	_____	_____

2 Cognome _____
Nome _____
Codice Fiscale _____
Luogo e data di nascita _____
Relazione di parentela con Intestatario scheda _____
Nome del padre _____
Cognome e Nome della madre _____
Stato civile : celibe/nubile coniugato/a divorziato/a vedovo/a
Cognome e nome del coniuge _____
Comune e data matrimonio o di vedovanza : _____

Carta di identità n. _____ del _____ Comune _____
Professione _____ Titolo di studio _____
Titolare di pensione SI NO
Titolare di patente SI NO Intestatario/proprietario veicoli SI NO

patente	Targhe veicoli intestati			
	Autoveicoli	Motoveicoli	Rimorchi	Ciclomotori
Patente categoria: _____	_____	_____	_____	_____
N° _____	_____	_____	_____	_____
Rilasciata il _____	_____	_____	_____	_____

Prefettura - motorizzazione Di: _____	_____	_____	_____	_____
--	-------	-------	-------	-------

3 Cognome _____
 Nome _____
 Codice Fiscale _____
 Luogo e data di nascita _____
 Relazione di parentela con Intestatario scheda _____
 Nome del padre _____
 Cognome e Nome della madre _____
 Stato civile : celibe/nubile coniugato/a divorziato/a vedovo/a
 Cognome e nome del coniuge _____
 Comune e data matrimonio o di vedovanza : _____

 Carta di identità n. _____ del _____ Comune _____
 Professione _____ Titolo di studio _____
 Titolare di pensione SI NO
 Titolare di patente SI NO Intestatario/proprietario veicoli SI NO

patente	Targhe veicoli intestati			
	Autoveicoli	Motoveicoli	Rimorchi	Ciclomotori
Patente categoria: _____	_____	_____	_____	_____
N° _____	_____	_____	_____	_____
Rilasciata il _____	_____	_____	_____	_____
Prefettura - motorizzazione	_____	_____	_____	_____
Di: _____	_____	_____	_____	_____

4 Cognome _____
 Nome _____
 Codice Fiscale _____
 Luogo e data di nascita _____
 Relazione di parentela con Intestatario scheda _____
 Nome del padre _____
 Cognome e Nome della madre _____
 Stato civile : celibe/nubile coniugato/a divorziato/a vedovo/a
 Cognome e nome del coniuge _____
 Comune e data matrimonio o di vedovanza : _____

 Carta di identità n. _____ del _____ Comune _____
 Professione _____ Titolo di studio _____
 Titolare di pensione SI NO
 Titolare di patente SI NO Intestatario/proprietario veicoli SI NO

patente	Targhe veicoli intestati			
	Autoveicoli	Motoveicoli	Rimorchi	Ciclomotori
Patente categoria: _____	_____	_____	_____	_____
N° _____	_____	_____	_____	_____
Rilasciata il _____	_____	_____	_____	_____
Prefettura - motorizzazione	_____	_____	_____	_____
Di: _____	_____	_____	_____	_____

Alla presente domanda di residenza vanno allegati:

- 1) *fotocopia/e del/dei documento/i di riconoscimento di chi ne è in possesso (preferibilmente la carta d'identità)*
- 2) *fotocopia del/dei codice/i fiscale/i*
- 3) *fotocopia/e e dichiarazione/i relativa allavariazione d'indirizzo sulla patente di guida di qualsiasi categoria nonché libretto di circolazione di veicoli, per ciascun componente della famiglia interessato (art 3, comma 4°, del D.P.R. 19 aprile 1994, n. 575, e s.m.i.)*

in più, se si tratta di persone con cittadinanza straniera:

- 4) *fotocopia del passaporto*
- 5) *fotocopia del permesso, carta o attestato di soggiorno in corso di validità*

P.S.: Un'incompleta o errata compilazione può determinare ritardi nell'espletamento della pratica!

Lì, _____

FIRMA _____