

**CITTA' DI TORINO***Dipartimento Decentramento e Servizi Civici
Divisione Servizi Civici***MODALITA' DI PRESENTAZIONE**

Il seguente modulo può essere utilizzato in caso di figli/e minori che si trasferiscono in Torino in modo disgiunto dai genitori.

La dichiarazione deve essere sottoscritta da entrambi i genitori o, in caso di impossibilità da un solo genitore, previa sottoscrizione del modulo di cui alla pagina 6 da parte dell'altro genitore esercente la responsabilità genitoriale, ove presente.

In alternativa, è possibile sottoscrivere tramite firma digitale.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità dei genitori e del/i minore/i che si trasferiscono.

Il modulo sottoscritto e scansionato deve essere inviato all'ufficio anagrafico tramite email all'indirizzo:

- iscrizioni.anagrafe@comune.torino.it in caso di provenienza del/i minore/i da altro Comune o dall'estero,
- cambioindirizzo.anagrafe@comune.torino.it in caso di cambio abitazione in Torino.

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA PER TRASFERIMENTO MINORI SOLI

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

NOI SOTTOSCRITTI

(cognome/nome)

Nato/a ila, **IN QUALITA' DI PADRE**

(cognome/nome)

Nato/a ila, **IN QUALITA' DI MADRE**

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,

DICHIARANO CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile *
(se coniugato, unito civilmente o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge*	(se coniugato, unito civilmente o vedovo): Data e luogo matrimonio/unione civile*	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Nome e Cognome del padre*	Nome e Cognome della madre*	
Posizione nella professione se occupato/a: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
Specificare occupazione.....		
Condizione non professionale: **		
Casalinga <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	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4

2) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile *
(se coniugato, unito civilmente o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge*		(se coniugato, unito civilmente o vedovo): Data e luogo matrimonio/unione civile*	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Nome e Cognome del padre*		Nome e Cognome della madre*	
Rapporto di parentela con il/la richiedente *			
Posizione nella professione se occupato/a: **			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
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
Specificare occupazione.....			
Condizione non professionale: **			
Casalinga <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		

3) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile *
(se coniugato, unito civilmente o vedovo): Nome/cognome/data e luogo nascita coniuge*		(se coniugato, unito civilmente o vedovo): Data e luogo matrimonio/unione civile*	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Nome e Cognome del padre*		Nome e Cognome della madre*	
Rapporto di parentela con il/la richiedente *			
Posizione nella professione se occupato/a: **			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
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
Specificare occupazione.....			
Condizione non professionale: **			
Casalinga <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		

Ha/hanno trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune* TORINO		Provincia* TO	
Via/Piazza *		Numero civico*	
Interno*	Scala*	Piano*	N.U.I.* (N° appartamento)

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

Cognome*	Nome *
Luogo *	Data di nascita *
	<input checked="" type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al/la suindicato/a componente della famiglia già residente: _____ _____

- 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: *
- (barrare e completare una delle seguenti alternative)

Di occupare legittimamente l'abitazione in quanto convivente con altro/a avente titolo:
in tal caso inserire i dati relativi utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

La persona già residente possiede titolo abitativo in base a (contratto di affitto – dati registrazione del contratto, proprietà – estremi catastali, ecc).

Si allegano i seguenti documenti:

- DOCUMENTO PADRE
- DOCUMENTO MADRE
- DOCUMENTI FIGLI/FIGLIE

- 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 dei richiedenti

.....

.....

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) .

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

** Dati d'interesse statistico.

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo UE 2016/679.

I dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 20016/679. L'informativa estesa è consultabile al link www.comune.torino.it/anagrafe

CITTA' DI TORINO
SERVIZIO IMPOSTA UNICA COMUNALE – TASSA COMUNALE SUI RIFIUTI – CORSO RACCONIGI , 49
 DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI - TARI
 (art.1 L.n.147/2013) (art. 20 del Regolamento TARI)

NOI SOTTOSCRITTI

(cognome/nome)

Nato/a ila, **IN QUALITA' DI PADRE**

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(cognome/nome)

Nato/a ila, **IN QUALITA' DI**

MADRE

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Recapito telefonico

DICHIRANO
 CHE A SEGUITO DEL TRASFERIMENTO DEL PROPRIO FIGLIO /DEI PROPRI FIGLI AL

NUOVO INDIRIZZO:

Via/Corso.....n°.....interno.....scala.....piano.....NUIMQ.....

LA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI E'/VERRA' PAGATA DA :

COGNOME..... NOME.....

Si prega di compilare chiaramente ogni parte del presente modulo

LA SUPERFICIE DICHIARATA NON PUO' ESSERE INFERIORE ALL'80% DELLA SUPERFICIE CATASTALE DETERMINATA AI SENSI DEL D.P.R. 138/98 (ART. 1, COMMA 340 L. 311/2004). LA MANCATA O ERRATA INDICAZIONE DEI MQ. E/O DEL TITOLARE DELLA TASSAZIONE (TARI), OBBLIGA IL/LA DENUNCIANTE A CONTATTARE IL SERVIZIO TARI DI CORSO RACCONIGI 49, PER LE CORREZIONI E/O INTEGRAZIONI. DIVERSAMENTE, LA SUPERFICIE TASSATA E IL/LA TITOLARE DELLA TASSAZIONE SARANNO DETERMINATI DAGLI UFFICI. QUALORA LA SUPERFICIE RISULTI INFERIORE (INFEDERE DENINCIA) VERRANNO APPLICATE LE SANZIONI DI LEGGE (ART. 76 D.LGS 507/93).

LA PRESENTE DENUNCIA HA EFFETTO ANCHE PER GLI ANNI SUCCESSIVI, QUALORA LE CONDIZIONI DI CUI SOPRA NON SIANO VARIATE.

I DICHIARANTI

.....

DICHIARAZIONE DEL GENITORE IMPOSSIBILITATO A SOTTOSCRIVERE L'ISTANZA

Al Signor Sindaco di TORINO

Il/La sottoscritto/a
nato/a il a
e residente in
Corso / Via / Piazza
Tel. E-mail
nella sua qualità di genitore del/la minore
nato/a il a

DICHIARO

di essere a conoscenza che il/la medesimo/a ha trasferito la sua residenza da
.....
a
presso il/la signor/a
rapporto di parentela

Torino,

FIRMA

.....

Allegare copia del documento d'identità

In assenza della presente dichiarazione, occorrerà comunicare all'Ufficio i dati dell'altro genitore in quanto verrà inviata la comunicazione di avvio del procedimento di variazione della residenza.