



**Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni false o mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità giudiziaria.**

**DICHIARA**

-->  **di avere trasferito la propria residenza/dimora abituale al seguente indirizzo oppure**

**di avere trasferito la residenza/dimora abituale del/dei figli/tutelati (i dati dei quali sono da riportare nei riquadri 2-3-4-5), al seguente indirizzo :**

<b>Comune di ROCCA DI PAPA*</b>		<b>Provincia* RM</b>
<b>Via/Piazza *</b>		<b>Numero civico* /</b>
<b>Scala *</b>	<b>Piano *</b>	<b>Interno*</b>

-->  **che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo oltre al/alla sottoscritto/a si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati :**

**Riquadro 2**

<b>2) Cognome*</b>			
<b>Nome*</b>		<b>Sesso*</b> <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
<b>Data di nascita*</b>		<b>Luogo di Nascita *</b>	
Stato civile **		<b>Cittadinanza*</b>	
<b>Codice Fiscale*:</b>			
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>			
Posizione nella <b>professione</b> se occupato: **			
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			
Condizione <b>non professionale:</b> **			
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			
<b>Patente***</b>			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***			
Provincia di ***			
<b>Targhe veicoli</b> immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

**Riquadro 3**

<b>3) Cognome*</b>			
<b>Nome*</b>		<b>Sesso*</b> <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
<b>Data di nascita*</b>		<b>Luogo di Nascita *</b>	
Stato civile **		<b>Cittadinanza*</b>	
<b>Codice Fiscale*:</b>			
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>			
Posizione nella <b>professione</b> se occupato: **			
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			
Condizione <b>non professionale:</b> **			
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			
<b>Patente tipo***</b>			
Numero***			
Data di rilascio***			

Organo di rilascio***	Provincia di***
<b>Targhe veicoli</b> immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***	
Autoveicoli***	
Rimorchi***	
Motoveicoli***	
Ciclomotori***	

#### Riquadro 4

<b>4) Cognome*</b>			
<b>Nome*</b>		<b>Sesso*</b> <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
<b>Data di nascita*</b>		<b>Luogo di Nascita *</b>	
Stato civile **		Cittadinanza*	
<b>Codice Fiscale*:</b>			
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>			
Posizione nella <b>professione</b> se occupato: **			
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			
Condizione <b>non professionale:</b> **			
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			
<b>Patente tipo***</b>			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di***	
<b>Targhe veicoli</b> immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

#### Riquadro 5

<b>5) Cognome*</b>			
<b>Nome*</b>		<b>Sesso*</b> <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
<b>Data di nascita*</b>		<b>Luogo di Nascita *</b>	
Stato civile **		Cittadinanza*	
<b>Codice Fiscale*:</b>			
<b>Rapporto di parentela con il richiedente *</b>			
Posizione nella <b>professione</b> se occupato: **			
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			
Condizione <b>non professionale:</b> **			
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			
<b>Patente tipo***</b>			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di***	
<b>Targhe veicoli</b> immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

**INFO:** Nel caso di dichiarazione anagrafica riguardante un minore, devono essere indicate le generalità del **genitore NON convivente con il minore** preventivamente informato dal dichiarante.

Riquadro 6

<b>Cognome*</b>	<b>Nome*</b>
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Data di nascita*</b>
<b>Residente a*</b>	<b>Via*</b>
<b>E-mail/pec*</b>	<b>Cell.</b>

Note eventuali del genitore dichiarante

.....

.....

**INFO:** Nel caso in cui la nuova famiglia dimori in una abitazione non occupata da altre persone passare al riquadro 8 di pag. 5 – sezione Titolo Occupazione Alloggio. **Se invece si entra in una abitazione già occupata da altre persone residenti** compilare il successivo riquadro 7

**DICHIARA INOLTRE**

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

Riquadro 7

<b>Cognome*</b>	<b>Nome*</b>
<b>Luogo di nascita*</b>	<b>Data di nascita*</b>

--> **Indicare se con la persona sopraindicata già residente \*:**

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

(sezione TITOLO DI OCCUPAZIONE DELL'ALLOGGIO)

• **Ai fini della verifica della regolarità dell'occupazione dell'alloggio**

-->

**DICHIARA \***

ai sensi della Legge 80/2014, di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, **consapevole che in caso di dichiarazione falsa o mendace l'iscrizione o la variazione anagrafica sarà nulla per espressa previsione di legge con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa:**

**INFO: indicare obbligatoriamente una delle seguenti opzioni:**

Riquadro 8

<input type="checkbox"/> 1. di essere proprietario di abitazione con i seguenti riferimenti catastali : Cat ..... Sezione..... foglio.....particella o mappale.....subalterno..... <b>ALLEGARE ATTO DI ACQUISTO O VISURA CATASTALE</b>
<input type="checkbox"/> 2. di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____ <b>ALLEGARE CONTRATTO DI LOCAZIONE</b>
<input type="checkbox"/> 3. di essere intestatario di contratto di locazione relativo all'immobile di Edilizia Residenziale





## **Modalità di presentazione**

Dopo la corretta compilazione il presente modulo e la documentazione allegata possono essere presentati all'Ufficio Anagrafe nelle seguenti modalità:

- **presentandosi personalmente** presso lo sportello dell'Ufficio Anagrafe;
- **e-mail** all'indirizzo [protocollo@comune.roccadipapa.rm.it](mailto:protocollo@comune.roccadipapa.rm.it)
- **pec** all'indirizzo [protocollo@pec.comuneroccadipapa.com](mailto:protocollo@pec.comuneroccadipapa.com)
- E' necessario che il modulo ministeriale sia **firmato in originale dal/dai richiedente/richiedenti maggiorenni** e sia scannerizzato insieme a tutti i documenti. L'invio del solo modulo o dei soli allegati rende la dichiarazione anagrafica irricevibile.
- con firma digitale o con strumenti che consentano l'identificazione del/dei richiedente/richiedenti la residenza ovvero con firma autografa con l'allegazione del documento di identità in corso di validità. **Tutti i documenti devono essere in formato PDF ed in caso contrario non sono ricevibili** (non sono ricevibili anche email che nel testo rimandano a sitiweb di cloud storage (google drive- onedrive, dropbox, ecc.)

## **Tempi del procedimento**

La registrazione della richiesta di iscrizione o variazione anagrafica (residenza) da parte dell'Ufficio Anagrafe avviene nei due giorni lavorativi successivi alla ricezione della stessa.

Al richiedente e alle persone coinvolte/interessate viene inviata la comunicazione di avvio del procedimento che riporta la data di decorrenza (data di presentazione/ricevimento) della residenza.

La nuova residenza si considera confermata entro 45 giorni dalla data di presentazione/ricevimento della richiesta di iscrizione; solo se l'accertamento dei requisiti e le verifiche della Polizia Municipale avranno avuto esito positivo, la nuova residenza si considererà confermata.

Qualora manchino i requisiti e le verifiche della Polizia Municipale abbiano esito negativo l'Ufficio provvederà, previa lettera di preavviso di rigetto, ad annullare la residenza ripristinando, con effetto retroattivo, quella precedente.

L'Ufficio Anagrafe provvederà a darne comunicazione, oltre che al dichiarante, anche all'eventuale Comune di precedente iscrizione e, qualora sussistano i presupposti di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazioni false e mendaci), all'Autorità giudiziaria.

**INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA  
PROTECTION REGULATION) 2016/679 E DELLA NORMATIVA  
NAZIONALE**

Secondo la normativa indicata, il trattamento relativo al presente servizio sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati personali che in occasione della richiesta del presente servizio saranno raccolti e trattati riguardano: dati personali: dati identificativi (nome, cognome, residenza, domicilio, nascita).

I dati raccolti saranno trattati in quanto:

- il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto in cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso;
- il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;
- il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;
- il trattamento è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi, a condizione che non prevalgano gli interessi o i diritti e le libertà fondamentali dell'interessato che richiedono la protezione dei dati personali, in particolare se l'interessato è un minore. I dati personali forniti saranno oggetto di: raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, conservazione, consultazione. Il trattamento non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato. Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività. Ove il soggetto che conferisce i dati abbia un'età inferiore ai 16 anni, tale trattamento è lecito soltanto se e nella misura in cui, tale consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale per il quale sono acquisiti i dati identificativi e copia dei documenti di riconoscimento. Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici che telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti. In particolare, sono state adottate le seguenti misure di sicurezza:
- misure specifiche poste in essere per fronteggiare rischi di distruzione, perdita, modifica, accesso, divulgazione non autorizzata, la cui efficacia va valutata regolarmente.
- sistemi di autenticazione
- sistemi di autorizzazione
- sistemi di protezione (antivirus; firewall; antintrusione; altro) adottati per il trattamento - sicurezza anche logistica I dati personali vengono conservati a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa.

L'interessato potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

- di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa;
  - di accesso ai dati personali;
  - di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);
  - di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);
  - alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);
  - di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
  - di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy);
  - di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;
  - di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art. 82).
- Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

## Allegato

All'Ufficio Anagrafe del  
Comune di Rocca di Papa

### DICHIARAZIONE DI ASSENSO/CONOSCENZA DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE ALLE ISCRIZIONI ANAGRAFICHE (legge n. 80/2014, articolo 5)

Io \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di:

- Proprietario  
 Legale rappresentante della società proprietaria

dell'immobile sito in Rocca di Papa all'indirizzo:

**Via/P.zza**

**dati catastali: Cat.....Sez.....Foglio/mapp.....Sub.....**

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

#### DICHIARO

- di aver regolarmente ceduto l'immobile in locazione con contratto stipulato con scrittura privata in data

\_\_\_\_\_

*Oppure*

- di aver messo a disposizione l'immobile a titolo gratuito (comodato d'uso, ospitalità, vincoli familiari ecc.)

al/alla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

e ai seguenti suoi familiari/soggetti coabitanti:

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA COD. FISCALE

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**firma del proprietario/locatario/comodatario**

\_\_\_\_\_

**Attenzione: è necessario allegare fotocopia del documento di riconoscimento del proprietario/locatario/comodatario.**

**La presente dichiarazione dev'essere consegnata contestualmente al modello ministeriale di dichiarazione di residenza.**

ALLEGATO

All'Ufficio Anagrafe del  
Comune di Rocca di Papa

**ASSENSO ALTRO GENITORE PER CAMBIO RESIDENZA DI FIGLI MINORI**

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 .....

del/la minore .....

nato/a il ..... a .....

***ACCONSENTO***

che il/la medesimo/a trasferisca la sua residenza da .....

a .....

presso il/la signor/a .....

rapporto di parentela .....

Rocca di Papa, .....

FIRMA

.....

Doc. riconoscimento .....n. .... rilasciato il

...../...../..... da..... *(allegato in copia)*