

**COMUNE DI TORINO**

**DICHIARAZIONE DI CAMBIAMENTO DI ABITAZIONE**

Il sottoscritto ROSSI MARIO nato il 01.02.1964  
a LODI (MI) in possesso di documento di identità CARTA D'IDENTITA'  
n° AC1234567 rilasciato da COMUNE DI TORINO data rilascio 12.10.1999 data scadenza 12.10.2004  
permesso/carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_ Questura di \_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, D.P.R. 28/12/2000, n.445, per le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi e che i dati contenuti nella presente istanza in quanto certificabili, sono resi ai sensi della predetta legge e successive modificazioni ed integrazioni:

di aver trasferito la propria dimora abituale

da via POLLENZO n° 15 interno \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano 6° appartamento n° 9  
a via O.VIGLIANI n° 80 interno \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano 2° appartamento n° 11

(barrare le caselle utilizzate)  da solo;  unitamente ai seguenti componenti il proprio nucleo familiare:

N°	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE	1) COGNOME 2) NOME	1) DATA DI NASCITA 2) LUOGO DI NASCITA	ESTREMI PERMESSO/CARTA DI SOGGIORNO
1	_____	_____	_____	N° _____ QUESTURA DI _____ DATA DI RILASCIO _____ DATA DI SCADENZA _____
2	_____	1) _____ 2) _____	1) _____ 2) _____	N° _____ QUESTURA DI _____ DATA DI RILASCIO _____ DATA DI SCADENZA _____
3	_____	1) _____ 2) _____	1) _____ 2) _____	N° _____ QUESTURA DI _____ DATA DI RILASCIO _____ DATA DI SCADENZA _____
4	_____	1) _____ 2) _____	1) _____ 2) _____	N° _____ QUESTURA DI _____ DATA DI RILASCIO _____ DATA DI SCADENZA _____

in alloggio libero.  in alloggio occupato dal Sig. FERRERO GIULIO NESSUNA,  
(cognome e nome) (eventuale relazione di parentela)

il cui documento di identità e permesso/carta di soggiorno si allegano in copia N° CARTA D'IDENTITA' o PATENTE o PASSAPORTO,  
(tipo e numero del documento)

permesso/carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_ Questura di \_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

In assenza di vincoli e relazioni di parentela ed in pieno accordo con tutti i componenti la famiglia già residente all'indirizzo suindicato, dichiara di volerne fare parte.

Torino,  \_\_\_\_\_ Il dichiarante  \_\_\_\_\_

**DA COMPILARSI A CURA DELL'UFFICIO** (solo se l'istanza è presentata direttamente agli sportelli anagrafici)

La presente dichiarazione è stata ricevuta previo controllo dell'identità del dichiarante mediante riscontro del documento sopra indicato.

Torino, \_\_\_\_\_ L'Ufficiale di Anagrafe \_\_\_\_\_

**VERBALE  
DI ACCERTAMENTO**

Mod. 023

**COMUNE DI TORINO  
UFFICIO ANAGRAFE**

Prot. n. \_\_\_\_\_

Addi \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** accertamento per  iscrizione anagrafica  cambio abitazione

AL COMANDO VIGILI URBANI

AL NUCLEO ACCERTATORI ANAGRAFICI

A norma dell'art. 4 della legge 1954, n. 1228, e dell'art. 18, 1° comma, del Regolamento di esecuzione (D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223),  
pregasi assumere tutte le informazioni riferite alle sottoelencate persone:

	relazione di parentela		relazione di parentela
1 _____	_____	4 _____	_____
2 _____	_____	5 _____	_____
3 _____	_____	6 _____	_____

dimora abituale dichiarata in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ apt.n. \_\_\_\_\_  
precedente residenza \_\_\_\_\_

L'Ufficiale di Anagrafe \_\_\_\_\_

**A Dichiarazione dell'interessato ai fini dell'accertamento:**

1 - L'alloggio è occupato anche da altre persone residenti oltre a quelle indicate?

SI  NO

se "SI" indicare:

cognome e nome delle persone che occupano l'alloggio

Relazione (\*) con almeno  
uno dei subentranti

SI  NO

SI  NO

SI  NO

SI  NO

2 - Titolo di possesso dell'alloggio:

l'alloggio è di proprietà di uno dei componenti?

SI  NO

Se "NO" indicare il titolo di possesso: locazione

Altro titolo  (specificare) - \_\_\_\_\_

3 - Tipo di alloggio

abitazione

altro (specificare): roulotte, baracca, grotta, ecc.

Osservazione sull'abitazione o su altro tipo di alloggio:

(\*) matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi.

4 - Motivo del trasferimento  lavoro  familiare  altro

5 - Professione o condizione non professionale dei componenti

Lavora "in casa" oppure indicare luogo di lavoro (ed eventualmente datore di lavoro) o luogo della scuola o del corso che si frequenta.

1 **IMPIEGATO TECNICO**

**SILVY S.p.A\_Torino**

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_

6 \_\_\_\_\_

6 - Quando il trasferimento si riferisce ad un solo coniuge (con o senza familiari), indicare l'indirizzo dell'altro coniuge

**VIA ROMA 40 - 20100 MILANO**

Se sconosciuto indicare almeno

"stesso Comune"

"altro Comune"

IL DICHIARANTE

## **B** - Accertamento per iscrizione anagrafica e cambio di abitazione

Accertamento del \_\_\_\_\_

1 - L'indirizzo dichiarato è esatto  SI  NO  
se "NO" l'indirizzo esatto è \_\_\_\_\_

2 - La persona (o le persone) sopra indicate abitano effettivamente all'indirizzo dichiarato?

SI  NO

3 - Non essendo state/ oppure/ essendo state \* (dettagliando se occorre al punto 4 "OSSERVAZIONI"), rilevate posizioni in contrasto con quelle dichiarate dall'interessato; dalle circostanze sopra indicate e/o da altri elementi emersi (da riportare brevemente al punto 4 "OSSERVAZIONI") si desume che sussiste la dimora abituale?

SI  NO

4 - OSSERVAZIONI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

L'AGENTE INFORMATORE \_\_\_\_\_

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

vista la relazione dell'accertatore anagrafico

a norma di \_\_\_\_\_

DISPONE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE \_\_\_\_\_

\*cancellare la dicitura che non interessa



**COMUNE DI TORINO**  
**SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI ED ELETTORALI**

MODULO DA COMPILARSI A MACCHINA O IN STAMPATELLO A CURA DEL RICHIEDENTE  
(NON VA SOTTOSCRITTO NE' AUTENTICATO)

COGNOME ROSSI  
 NOME MARIO  
 SESSO (1)  M  F DATA DI NASCITA 01 / 02 / 1964 (gg/mm/aaaa)  
 COMUNE DI NASCITA LODI PROV. MI  
 STATO (PER I NATI ALL'ESTERO) \_\_\_\_\_  
 NUOVO COMUNE DI RESIDENZA TORINO PROV: TO  
 NUOVO INDIRIZZO VIA O.VIGLIANI N. 80 C.A.P. 10135

**INTESTATARIO** RILASCIATA  
 PATENTE TIPO B N. MI2895608F IL 21/11/1996 DA PREFETTURA (2) DI MI  
 (A, B, C, D, BE, CE, DE, ..... ) (SIGLA PROV.)  
 INTESTATARIO (PROPRIETARIO, COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO, LOCATARIO) DEI SEGUENTI VEICOLI: (1) (3)

**AUTOVEICOLI** AW 524 MZ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 **RIMORCHI** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 **MOTOVEICOLI** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 **CICLOMOTORI** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(1) Barrare con una X la casella che interessa (2) Cancellare la dicitura che non interessa.  
 (3) Trascrivere la targa in corrispondenza dei veicoli. Qualora i campi siano insufficienti dovranno essere compilate più richieste.  
 Non devono essere indicate le targhe degli autobus, dei veicoli destinati al trasporto di cose di massa complessiva superiore a 6 tonnellate o a servizio di taxi o di noleggio con conducente. Per tali veicoli occorre rivolgersi all'Ufficio Provinciale della Motorizzazione.

PER RICEVUTA DELLA RICHIESTA DI AGGIORNAMENTO DELLA PATENTE N. MI2895608F E/O DEI  
 DOCUMENTI DI CIRCOLAZIONE DEI VEICOLI TARGATI: AW 524 MZ

A SEGUITO DELLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA DELL'INTESTATARIO DI QUESTO COMUNE, ALLA  
 VIA O.VIGLIANI N. 80

DATA \_\_\_\_\_

L'IMPIEGATO COMUNALE \_\_\_\_\_

La presente ricevuta va esibita in fotocopia semplice con la carta di circolazione di ciascuno dei veicoli sopra indicati e/o con la patente di guida a dimostrazione dell'avvenuta richiesta di aggiornamento dei documenti e fino al ricevimento dei tagliandi da apporre sui medesimi.  
 Si richiama l'attenzione sulla circostanza che il Comune non procede subito all'iscrizione della nuova residenza ma lo fa solo al termine degli accertamenti previsti per legge, che impegnano gli uffici comunali per circa 180 giorni.  
 Trascorso tale periodo senza che siano pervenuti i tagliandi, possono essere chieste notizie sullo stato della richiesta di aggiornamento della carta di circolazione o della patente di guida telefonando al numero verde 800-232323, gli operatori della Motorizzazione Civile sono disponibili dal lunedì al venerdì dalle 8:30 alle 13:30 e dalle 14:30 alle 17:30.

PARTE DA TRASMETTERE A: UFFICIO CENTRALE OPERATIVO MOTORIZZAZIONE  
 CIVILE CASELLA POSTALE APERTA - 00162 - ROMA NOMETANO

PARTE DA CONSEGNARE AL RICHIEDENTE

