



COMUNE DI ACÌ CASTELLO

Città Metropolitana di Catania

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE
<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 Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
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
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 Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
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		
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 Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore 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 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***		

5) 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 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. 28.03.2014, n.47 (convertito nella legge 23.05.2014, 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

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 dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

6 Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

Indicare dati utili a consentire 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

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 pec.

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 ricevitibilità 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.).

Informativa sul trattamento dei dati (Reg. UE 2016/679)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), del D. Lgs. n. 196/2003 e del D.lgs. n. 101/2018, si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza, è effettuato dal Comune di Aci Castello in qualità di titolare del trattamento per l'esercizio delle funzioni istituzionali, connesse e strumentali, nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi.

I dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi. I dati non sono oggetto di diffusione o di comunicazione, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento. Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679

Il mancato conferimento dei dati personali in oggetto renderà impossibile l'erogazione del servizio.

6

L'informativa dettagliata resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 può essere consultata sul sito internet www.comune.acicastello.ct.it nella sezione dedicata a comune.acicastello.ct.it/servizi/default.aspx, ovvero presso lo sportello ANAGRAFE



COMUNE DI ACI CASTELLO - CITTÀ METROPOLITANA DI CATANIA

CAMBIO DI RESIDENZA E ISCRIZIONE ANAGRAFICA DA ALTRO COMUNE O DALL'ESTERO

La residenza è un diritto/dovere per tutti i cittadini che soggiornano legalmente sul nostro territorio.

Le norme italiane per l'iscrizione anagrafica e l'acquisizione della residenza prevedono una disciplina diversa a seconda che il soggetto sia cittadino Italiano, di altro paese dell'Unione Europea o extracomunitario.

- iscrizione anagrafica dei cittadini italiani (legge n° 1228/54 e D.P.R. n°223/89, modificato dal D.P.R.394/99)
- iscrizione anagrafica cittadini dell'Unione Europea (D.lgs n°30/2007 art. 7)
- iscrizione anagrafica dei cittadini extracomunitari (art.6 c. VII del T.U.I.)

Presentazione della dichiarazione

La dichiarazione di cambiamento di residenza, può essere presentata all'Ufficio Anagrafe (compilando i moduli: Dichiarazione di residenza, Mod. Tassa Rifiuti presenti nella sezione modulistica in tutte le sue parti, sottoscritta dal dichiarante e corredata dal documento di identità, tessera sanitaria e dagli allegati previsti), con le seguenti modalità:

- Di persona allo sportello su appuntamento da richiedere – via Savoia, 32 – Acì Castello, CT;
- Telefonicamente - 0957373436, lunedì, mercoledì, giovedì, venerdì – 8:30-12:00 | martedì 15:30-17:30;
- Indirizzo email: protocollo@comune.acicastello.ct.it o protocollo@pec.comune.acicastello.ct.it

Le richieste di iscrizione negli elenchi dei “senza fissa dimora” (Via della Casa Comunale) oppure finalizzate al riconoscimento della cittadinanza italiana jure sanguinis devono essere rese dagli interessati esclusivamente allo sportello previo appuntamento,

Modulistica

In caso di mancata compilazione dei campi obbligatori o in assenza della documentazione indicata, la richiesta verrà immediatamente respinta perché irricevibile, In tal caso si dovrà pertanto provvedere ad un nuovo inoltro completo della documentazione effettuando una nuova richiesta.

La dichiarazione di iscrizione di **più persone che provengono da comuni diversi**, anche se nella stessa nuova famiglia anagrafica, implica la compilazione di **moduli separati** e distinti procedimenti.

- Dichiarazione di residenza
- Documento d'identità in corso di validità del dichiarante e di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare che cambiano residenza
- Dichiarazione del genitore in caso di trasferimento del minore - obbligatorio nel caso di trasferimento di un minore solo o accompagnato da un solo genitore.

I cittadini non Italiani devono esibire anche la seguente documentazione per tutti i componenti della famiglia:

- Documentazione necessaria per l'iscrizione anagrafica dei cittadini non appartenenti all'Unione Europea (Allegato A)
- Documentazione necessaria per l'iscrizione anagrafica dei cittadini appartenenti all'Unione Europea (Allegato B)

In caso di dichiarazioni non rispondenti al vero si applicano gli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, i quali dispongono rispettivamente.

- la decadenza dai benefici acquisiti per effetto della dichiarazione
- il rilievo penale della dichiarazione mendace

In caso di discordanza tra le dichiarazioni rese dagli interessati e gli esiti degli accertamenti esperiti il dichiarante sarà quindi segnalato alle autorità di pubblica Sicurezza e sarà ripristinata la posizione anagrafica precedente.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DICHIARAZIONE PER IL CAMBIO INDIRIZZO/RESIDENZA

- Il proprietario o comproprietario: Copia atto notarile o visura catastale
- L'intestatario del contratto di locazione: Copia del contratto di locazione registrato c/o Agenzia Entrate
- Il comodatario, con contratto di comodato d'uso gratuito: Copia del comodato registrato c/o Agenzia Entrate
- Il comodatario d'uso verbale, non registrato:
 - Dichiarazione del proprietario alloggio di aver dato in comodato d'uso gratuito verbale
 - copia documento d'identità del proprietario
- L'usufruttuario: Copia dell'atto costitutivo dell'usufrutto
- Si raggiunge il proprietario dell'alloggio, ivi già residente, nella stessa famiglia anagrafica o in coabitazione:
 - dichiarazione del proprietario alloggio di assenso all'ingresso con estremi dati catastali o visura
 - copia documento d'identità del proprietario
- Si raggiunge l'affittuario o il comodatario, ivi già residente, nella stessa famiglia anagrafica o in coabitazione:
 - estremi registr. contratto d'affitto o comodato
 - dichiarazione dell'intestatario e del proprietario alloggio di assenso all'ingresso
 - copia documento d'identità dell'intestatario e del proprietario
- Si entra come ospiti in un appartamento, ma l'intestatario del contratto di affitto NON è residente anagraficamente nell'alloggio:
 - copia contratto di locazione registrato
 - dichiarazione di assenso dell'intestatario e copia documento d'identità
 - dichiarazione del proprietario alloggio di assenso all'ingresso
 - copia documento d'identità del proprietario



Prot. _____
Del. _____

COMUNE DI ACI CASTELLO

SERVIZIO TRIBUTI – UFFICIO T.A.R.I

Via Provinciale 5/C – 95021 Aci Castello (CT)

TEL. 095-7371111 EMAIL. protocollo@comune.acicastello.ct.it protocollo@pec.comune.acicastello.ct.it

DENUNCIA DEI LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONE

(Ai sensi del Regolamento Comunale Tassa Rifiuti delibera C.C n. 14 del 29/06/2020)

DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI

A) Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ residente in _____
Via _____ n° _____ piano _____ scala _____ CAP _____
Codice Fiscale _____

B) qualità di DELEGATO RAPPRESENTANTE LEGALE
Di/Della _____ Nato/a a _____
il ____ / ____ / ____ residenza /sede legale in _____
Via _____ n° _____ piano _____ int. _____ scala _____
Codice Fiscale /Partita IVA _____

C) Recapito telefonico (campo obbligatorio) _____
**CHIEDE L'ISCRIZIONE AI RUOLI DELLA TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI
E A TAL FINE DICHIARA**

Che l'inizio della disponibilità dell'immobile decorre dal ____ / ____ / ____

Che i locali ed aree sottoindicati sono di proprietà di _____
Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ C. F. _____

1) Descrizione (INDICARE LA SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE)

A) Abitazione Foglio _____ Part. _____ Sub. _____ Mq _____
Via _____ n° _____ piano _____ scala _____

B) Cantine Mansarda Sottotetto: Foglio _____ Part. _____ Sub. _____ Mq _____
Via _____ n° _____ piano _____ scala _____

C) Garage Box auto Posto auto coperto Foglio _____ Part. _____ Sub. _____ Mq _____
Via _____ n° _____ piano _____ scala _____

D) Altro specificare(.....): Foglio _____ Part. _____ Sub. _____ Mq _____
Via _____ n° _____ piano _____ scala _____

2) Eventuale attività economica o professionale svolta nell'abitazione
Attività _____ svolta in Mq _____ su un totale di Mq _____

3) Numero TOTALE degli occupanti residenti _____ di cui minori _____

4) IL SOTTOSCRITTO SUBENTRA A: _____
NATO/A A _____ IL _____

Aci Castello, ____ / ____ / ____ FIRMA (CONTRIBUENTE) _____

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Da compilare solo in caso di CESSAZIONE occupazione/detenzione
locali precedentemente dichiarati nel Comune di Aci Castello

SI RICHIEDE INOLTRE LA CANCELLAZIONE PER I SEGUENTI IMMOBILI:

A) PER I SEGUENTI IMMOBILI:

1) Via _____ n° _____ piano _____ int. _____ scala _____
Identificativi Catastali: Sez _____ Foglio _____ Part. _____ Sub. _____

2) Via _____ n° _____ piano _____ int. _____ scala _____
Identificativi Catastali: Sez _____ Foglio _____ Part. _____ Sub. _____

3) Via _____ n° _____ piano _____ int. _____ scala _____
Identificativi Catastali: Sez _____ Foglio _____ Part. _____ Sub. _____

2) Destinazione del locale /immobile (da compilare sempre)

Immibile: VENDUTO RESTITUITO LOCATO A DISPOSIZIONE PRIVO DI UTENZE

A _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____

Residenza /sede legale: _____ via _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ALLEGARE DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA VENDITA / RESTITUZIONE / LOCAZIONE DELL'IMMOBILE
La documentazione, qualora non disponibile, deve essere integrata entro 60 giorni dalla presentazione di questa domanda

3) Cessazione utenze primarie (da compilare sempre)

Elettrica cessata / volturata il ____ / ____ / ____ Idrica cessata / volturata il ____ / ____ / ____

ALLEGARE DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA VENDITA / RESTITUZIONE / LOCAZIONE DELL'IMMOBILE
La documentazione, qualora non disponibile, deve essere integrata entro 60 giorni dalla presentazione di questa domanda

Aci Castello, ____ / ____ / ____

FIRMA (CONTRIBUENTE) _____

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Trattamento dati

Il Comune di Aci Castello, in qualità di titolare, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

E' possibile consultare l'informativa dettagliata sul trattamento dei dati, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 presso gli uffici comunali ovvero consultabile e/o scaricabile al seguente indirizzo web: <https://www.comune.acicastello.ct.it>