



COMUNE
DI ROZZANO

Piazza G. Foglia, 1
20089 Rozzano (MI)
Numero unico 02.82.261
Email: sportellounico@comune.rozzano.mi.it



Indicazioni per la corretta presentazione della Dichiarazione di residenza

La dichiarazione di residenza deve essere presentata:

- **compilata nella parti obbligatorie** (I campi contrassegnati con * si riferiscono a dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda. I campi contrassegnati con ** si riferiscono a dati di interesse statistico. I campi contrassegnati con *** si riferiscono a dati necessari all'aggiornamento degli archivi della Motorizzazione e l'invio dei tagliandi da apporre sui documenti di guida);
- **firmata** dal dichiarante e da tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare che si trasferisce;
- accompagnata dalla fotocopia del **documento di identità**, del **codice fiscale**, di tutti i componenti del nucleo familiare che si trasferisce – anche minorenni –, della patente di guida e del libretto di circolazione dei veicoli posseduti nonché dei documenti attestanti il **titolo di occupazione dell'alloggio (art. 5 del D.L.28.3.2014 n.47, convertito nella legge 23.5.2014 n.80)**

La dichiarazione di residenza può essere presentata con una delle seguenti modalità:

- **per via telematica** in formato PDF ai seguenti indirizzi: residenze@comune.rozzano.mi.it se sottoscritta e acquisita mediante scanner e trasmessa attraverso la posta elettronica semplice oppure a protocollo@pec.comune.rozzano.mi.it se sottoscritta con firma digitale e trasmessa attraverso la casella di Posta Elettronica Certificata del richiedente;
- a mezzo **lettera raccomandata** all'indirizzo: Comune di Rozzano – Servizio Anagrafe, Piazza Giovanni Foglia 1 , 20089 ROZZANO;
- **di persona** all'ufficio anagrafe del comune in piazza G. Foglia 1 ogni lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 8.30 alle ore 11.30 **solo su appuntamento** da prenotare accedendo al portale dei servizi on line (clicca [qui](#)) o contattando il numero unico del Comune 0282261

Avvertenza

Nel caso in cui nell'abitazione dove si vuole trasferire la residenza fosse già residente un'altra famiglia è indispensabile che un suo rappresentante maggiorenne dia il consenso all'ingresso compilando e sottoscrivendo l'apposito campo nel modello di dichiarazione. Occorre allegare, inoltre, una fotocopia (fronte – retro) del documento di identità.



COMUNE DI ROZZANO

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza
<input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza WRITE YOUR COUNTRY OF ORIGIN
<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* SURNAME		
Nome* NAME	Data di nascita * DATE OF BIRTH	
Luogo di nascita* PLACE OF BIRTH	Sesso*SEX	Stato civile ** MARITAL STATUS
Cittadinanza* CITIZENSHIP	Codice Fiscale* FISCAL CODE	
Posizione nella professione 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 non professionale: ** Casilinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input checked="" 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***		



COMUNE DI ROZZANO

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*	MUNICIPALITY	Provincia*	PROVINCE
Via/Piazza *	ADDRESS	Numero civico*	CIVIC NUMBER
Scala	Piano	FLOOR	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	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 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***			



COMUNE DI ROZZANO

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	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 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	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 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***		



COMUNE DI ROZZANO

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

IF YOUR ROOMMATE ALREADY HAS THE RESIDENCY, PLEASE INDICARE HIS/HER DETAILS

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. Firma per assenso	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: _____ Firma per assenso
--	---

Si dichiara inoltre:

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

1 Di essere proprietario -Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali: Sezione _____; foglio _____; particella o mappale _____; subalterno _____, **(allegare copia del rogito)**

2 Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di NAME OF THE REVENUE AGENCY in data DATE al n. NUMBER **(allegare copia del contratto d'affitto)**

3 Di essere intestatario/componente di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica **(allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile/ampliamento del nucleo familiare)**

4 Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____



COMUNE DI ROZZANO

- 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	MUNICIPALITY	Provincia	PROVINCE
Via/Piazza	ADDRESS	Numero civico	CIVIC NUMBER
Telefono	PHONE NUMBER	Cellulare	PHONE NUMBER
Fax		e-mail/Pec	EMAIL

Si allegano i seguenti documenti :

Data**DATE**.....

Firma del richiedente

SIGNATURE

.....

Firma degli altri componenti **maggioirenni** della famiglia

Cognome e nome

.....

Cognome e nome

.....

Cognome e nome

.....



Modalità di presentazione

La dichiarazione di residenza può essere presentata con una delle seguenti modalità:

- Per via telematica ai seguenti indirizzi: **residenze@comune.rozzano.mi.it** se sottoscritta e acquisita mediante scanner (SOLO FILE IN FORMATO PDF) e trasmessa attraverso la posta elettronica semplice oppure **protocollo@pec.comune.rozzano.mi.it** se sottoscritta con firma digitale e trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente;
- A mezzo lettera raccomandata all'indirizzo: Comune di Rozzano – Servizio Anagrafe, Piazza Giovanni Foglia 1 , 20089 ROZZANO
- Personalmente all'ufficio anagrafe del comune - in piazza G. Foglia 1 solo su appuntamento
Per informazioni e appuntamenti **CIRP** (Centro Informazioni e Relazioni con il Pubblico) numero unico **02.82.26.1**

Alla dichiarazione deve essere allegata per il richiedente e gli altri componenti:

- copia del documento d'identità,
- copia del codice fiscale,
- copia della patente di guida e del libretto di circolazione dei veicoli, se posseduti,
- copia dei documenti attestanti il titolo di occupazione dell'alloggio
- copia della carta d'identità di chi firma la pratica per assenso
- modello compilato e firmato per la denuncia/variazione TARI

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 ricevibilità 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.) .

COMUNE DI ROZZANO



AVVISO - TARIFFA DI IGIENE AMBIENTALE

Gentile cittadino, successivamente alla definizione della dichiarazione di residenza, Lei dovrà provvedere a definire il contratto della TARI (Tariffa di Igiene Ambientale).

In particolare si rende necessario:

- Aprire un nuovo contratto se si accede per la prima volta in una nuova unità abitativa.(ALLEGATO A)
- Variare il numero dei componenti se si accede in una unità abitativa già occupata.(ALLEGATO B)

Per Sua comodità le alleghiamo la relativa modulistica pregandola di compilarla e consegnarla insieme alla dichiarazione di residenza.

Qualora Lei abbia già provveduto ad aprire un nuovo contratto, oppure, a variare il numero dei componenti, La preghiamo di non considerare il presente avviso.

DENUNCIA ORIGINARIA PERSONE FISICHE

per la

TARI (TASSA SUI RIFIUTI)

(Delibera di Consiglio Comunale di Rozzano N°3 del 31/03/2014 e successive modifiche)

Cognome Nome

Nato a il

Codice Fiscale

Residente a Provincia

in CAP

Recapito Telefonico Email

DICHIARA

di occupare o tenere a propria disposizione i locali ed aree sotto indicati :

Foglio	Part.	Sub.	Tipo di occupazione	Indirizzo dell'occupazione	Periodo inizio occupazione (Rogito/Inizio locazione)	MQ
			Abitazione, piano n°			
			Box			
			Posto auto			
			Altro (cantina, mansarda, taverna)			

Numero componenti nucleo familiare (**incluso il denunciante**)

1 2 3 4 5 6 6+

Altre note o eventuali comunicazioni

Il sottoscritto, sotto la personale responsabilità, inoltre dichiara che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti alla verità e che i detti locali o aree, in precedenza erano condotti da :

Allegare copia della Carta di Identità e del Codice Fiscale del denunciante.
E' obbligatorio indicare un recapito telefonico.

Eventuale ulteriore documentazione giustificativa potrà essere richiesta dall'ufficio preposto

Luogo e data: _____

Firma: _____

L'impiegato/a incaricato/a _____

Da consegnare all'ufficio Infopoint di AMA Rozzano c/o l'ex centro civico del Comune di Rozzano o tramite mail all'indirizzo infopoint@amarozzano.it



Rozzano, _____

Il sottoscritto/a _____, intestatario/a della TARI

per l'appartamento di Via/Piazza _____ a Rozzano

DICHIARA

che dalla data seguente _____ il proprio nucleo familiare,

varia da n° _____ componenti a n° _____ componenti.

Recapito Telefonico _____ Email _____

AGGIUNTA COMPONENTE/I (indicare il/i nominativo);

oppure

CANCELLAZIONE COMPONENTE/I (indicare il/i nominativo);

FIRMA

NB: Si allega carta di identità dell'intestatario del contratto