

**AL COMUNE DI MONOPOLI  
UFFICIO ANAGRAFE  
VIA GREGORIO MUNNO 6  
70043 MONOPOLI (BA)**

**OGGETTO: CAMBIO DI RESIDENZA E/O CAMBIO DI ABITAZIONE**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** \_\_\_\_\_

**NATO/A A** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) **IL** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**TELEFONO/CELLULARE** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**IL CAMBIO DI RESIDENZA DA VIA** \_\_\_\_\_

**NELLA CITTA' DI** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

**A VIA** \_\_\_\_\_ **IN MONOPOLI (BA)**

**MONOPOLI,** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

## 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 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***		

**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	Operaio 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***			
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	Operaio 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	Operaio 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	Operaio 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 (specificare le generalità dell'intestatario della famiglia):

Cognome *	Nome *
Luogo *	Data di nascita *

<p><input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.</p> <p style="text-align: center;">Firma per accettazione di coabitazione</p> <p style="text-align: center;">(Allegare fotocopia documento di identità)</p>	<p><input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente (<b>Specificare: moglie, marito, figlio, nipote, pronipote, convivente, ecc...</b>):</p> <p style="text-align: center;">Firma per accettazione di coabitazione</p> <p style="text-align: center;">(Allegare fotocopia documento di identità)</p>
---	--

Alla dichiarazione deve essere allegata **SEMPRE** copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il presente modulo.

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 dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

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 Ufficio Anagrafe*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

*indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	<b>Cellulare</b>
Fax	e-mail/Pec

Data .....

**Firma del richiedente**

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....

---

**Si consegna denuncia Tassa Rifiuti Semplificata**

**FIRMA DEL DICHIARANTE PER RICEVUTA**

.....

## AVVERTENZE

I soggetti in possesso di patente di guida e/o intestatari di veicoli devono compilare anche i campi relativi all'indicazione dei dati della patente di guida e delle targhe dei veicoli di proprietà.

Contestualmente al cambio di residenza, è possibile presentare la **denuncia TARI per i locali di nuova occupazione** che saranno adibiti ad abitazione e relative pertinenze (cantina, box, posti auto coperti) e la **denuncia TARI di cessazione dei locali liberati**. Per usufruire di questo nuovo servizio sono necessari:

- i dati catastali,
- la superficie calpestabile,
- la destinazione d'uso dell'immobile,
- il codice fiscale.

Gli identificativi catastali si possono reperire sull'atto di compravendita, sui contratti di locazione e di attivazione delle utenze, sulle visure catastali.

## Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato all'ufficio anagrafe del Comune di Monopoli secondo una delle seguenti modalità:

- presentandosi presso lo sportello dell'Ufficio Anagrafe sito in Via Gregorio Munno n. 6;
- mediante deposito presso l'Ufficio Protocollo Comunale sito in via Garibaldi n. 6;
- a mezzo P.E.C. utilizzando l'indirizzo [comune@pec.comune.monopoli.ba.it](mailto:comune@pec.comune.monopoli.ba.it); Questa possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:
- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- per posta raccomandata da inviare all'indirizzo: Comune di Monopoli – Ufficio Anagrafe – Via Garibaldi n. 6, 70043 – Monopoli.

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 presente 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 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.) .

# Modello MenoCoda

## DENUNCIA TASSA RIFIUTI SEMPLIFICATA

Gentile cittadino, risponda a queste brevi domande, eviterà di recarsi all'Ufficio tributi per regolarizzare la tassa rifiuti connessa alla sua nuova residenza!

### 1. Indichi i suoi dati personali (\*)

Nome ..... Cognome .....  
 Data e luogo di nascita ..... C.F. ....

### 2. Quali sono i dati catastali della nuova residenza? (\*)

(li trova indicati nell'atto di acquisto o nel contratto di affitto o di attivazione delle utenze oppure nella visura catastale)

Foglio ..... Particella ..... Subalterno .....

### 3. Se ci sono pertinenze (box, depositi, cantinole, solai, ecc.) della nuova abitazione, indichi i loro dati catastali:

Foglio ..... Particella ..... Sub .....

Foglio ..... Particella ..... Sub .....

Foglio ..... Particella ..... Sub .....

### 4. Cosa ne è stato della abitazione e delle eventuali pertinenze (box, depositi, cantinole, solai, ecc.) site nel Comune di Monopoli occupate prima del trasferimento? (\*\*)

TIPOLOGIA	FOGLIO	PARTICELLA	SUB	CONTINUO AD OCCUPAR- LA IO	NON LA OC- CUPO PIU' NE' IO NE' I COM- PONENTI DEL- LA FAMIGLIA DI PROVE- NIENZA	CONTINUANO AD OCCUPAR- LA I COMPO- NENTI DELLA FAMIGLIA DI PROVENIENZA
ABITAZIONE:	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERTINENZE:	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data .....

Firma del dichiarante

.....

#### **IMPORTANTE**

**Se vuole fruire di agevolazioni, poiché non vengono applicate automaticamente dall'ufficio, deve presentare separata denuncia TARI all'Ufficio tributi.**

(\*) dati obbligatori

(\*\*) selezionare le ipotesi che interessano; nel caso di mancata compilazione, l'abitazione e le pertinenze precedentemente occupate, rimarranno intestate al dichiarante