



COMUNE DI MOLA DI BARI

- Città Metropolitana di Bari -
SETTORE SERVIZI GENERALI
UFFICIO ANAGRAFE

Al Comune di Mola di Bari

Ufficio Anagrafe

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA SENZA FISSA DIMORA

<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: ** <input type="checkbox"/> Imprenditore/ Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente/ Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante		
Condizione non professionale: ** <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale		
Titolo di studio: ** <input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato		
Patente *** <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		



COMUNE DI MOLA DI BARI

- Città Metropolitana di Bari -
SETTORE SERVIZI GENERALI
UFFICIO ANAGRAFE

Possessore di almeno un autoveicolo (auto, moto, ciclomotore, ecc.) *** <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---	--

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.

compilare la sezione A oppure la sezione B

A)

CHIEDE

l'iscrizione nell'anagrafe nazionale della popolazione residente di questo comune in qualità di persona senza fissa dimora o senza tetto e a tal fine

DICHIARA

di non avere dimora abituale in alcun Comune e di potersi qualificare quindi "*persona senza fissa dimora*" in quanto appartenente ad almeno una delle seguenti categorie:

- Persone senza fissa dimora in senso proprio, ovvero coloro che non fermandosi mai a lungo in uno stesso luogo non possiedono i requisiti per essere considerate in senso stretto dimoranti in un luogo specifico e necessitano quindi del riconoscimento di una posizione anagrafica differenziata consistente con il proprio domicilio (artisti, girovaghi, artigiani itineranti, circensi, eccetera);
- Senza tetto/senza casa (persone che vivono in strada, soggiornanti di volta in volta in luoghi diversi, in sistemazioni di fortuna senza un riparo che possa essere definito come una soluzione abitativa; persone che ricorrono a dormitori o strutture di accoglienza notturna);
- Cittadini italiani residenti all'estero, che non dispongono di un indirizzo di residenza in Italia, che in base all'art. 1, comma 9 della legge 470/1988 non possono essere iscritti all'AIRE

oppure B)

CHIEDE

chiede l'iscrizione nell'anagrafe nazionale della popolazione residente di questo comune come categoria equiparata ai senza fissa dimora e a tal fine

DICHIARA

- Di trovarsi in una sistemazione di sicurezza, il cui indirizzo deve essere tenuto segreto, e non più al proprio indirizzo di residenza in quanto vittima della tratta o a rischio di violenza domestica, attestata da autorità giudiziaria o rapporti di forze di polizia o di centri antiviolenza (CAV) o della struttura di accoglienza (Esempio case rifugio);
- Che il minore _____ nato il ___/___/___ a _____ è in affido preadottivo, e allega:
 - decreto del tribunale dei minorenni
 - altro documento _____



COMUNE DI MOLA DI BARI

- Città Metropolitana di Bari -
SETTORE SERVIZI GENERALI
UFFICIO ANAGRAFE

Le successive informazioni devono essere rese da tutti, sia che abbiano compilato il riquadro A sia che abbiano compilato il riquadro B

di avere il domicilio in questo comune e di fornire all'ufficio di anagrafe i seguenti elementi e informazioni necessari allo svolgimento degli accertamenti atti a stabilirne l'effettiva sussistenza:

- Durante la giornata è di norma presente nei seguenti luoghi ove risulta abitualmente reperibile:

- Di trascorrere di norma le ore notturne in:

- Di lavorare presso (indicare il tipo, la sede, l'eventuale datore di lavoro):

- ovvero di essere iscritto nelle liste di disoccupazione del centro per l'impiego di:

- Di essere pensionato; l'ente previdenziale di erogazione della provvidenza è _____ e di riscuotere la pensione presso (banca /posta) in via _____

- Di essere iscritto al sistema sanitario nazionale: indicare la Asl di appartenenza _____

- Di esercitare la potestà genitoriale sui seguenti minori (indicare generalità):

(Indicare anche l'istituto d'istruzione scolastica frequentato dai minori se soggetti ancora all'obbligo di istruzione scolastica)

- Di indicare quali eventuali familiari o legami affettivi di riferimento i seguenti soggetti (indicare generalità e luogo di residenza):

- Di essere titolare di conto corrente /libretto/altro rapporto di provvista finanziaria presso il seguente istituto postale o bancario: _____

- Di indicare altre informazioni utili all'accertamento dell'effettiva presenza nel territorio del Comune (indicare: medico, assistente sociale, associazioni di riferimento, parrocchia, altro):

(oppure)

- Di non essere né domiciliato né abitualmente dimorante in altro Comune e quindi di avere diritto all'iscrizione anagrafica in questo Comune, in quanto

_____ (comune di nascita o comune di nascita del padre o della madre)

- di rendere la presente dichiarazione anche per i propri figli minori di seguito specificati:

(oppure)

- in qualità di procuratore di _____ nato/a a _____ il _____, nominato con atto in data _____ allegato alla presente istanza

- di rendere la presente dichiarazione anche per le sottoelencate persone



COMUNE DI MOLA DI BARI

- Città Metropolitana di Bari -
SETTORE SERVIZI GENERALI
UFFICIO ANAGRAFE

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: ** <input type="checkbox"/> Imprenditore/ Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente/ Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante		
Condizione non professionale: ** <input type="checkbox"/> Casilinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale		
Titolo di studio: ** <input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato		
Patente *** <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Possessore di almeno un autoveicolo (auto, moto, ciclomotore, ecc.) *** <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

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: ** <input type="checkbox"/> Imprenditore/ Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente/ Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante		
Condizione non professionale: ** <input type="checkbox"/> Casilinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato/ritirato dal lavoro		



COMUNE DI MOLA DI BARI

- Città Metropolitana di Bari -
SETTORE SERVIZI GENERALI
UFFICIO ANAGRAFE

<input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale	
Titolo di studio: ** <input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato	
Patente *** <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Possessore di almeno un autoveicolo (auto, moto, ciclomotore, ecc.) *** <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

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: ** <input type="checkbox"/> Imprenditore/ Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente/ Impiegato <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> Coadiuvante		
Condizione non professionale: ** <input type="checkbox"/> Casilinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Altra condizione non professionale		
Titolo di studio: ** <input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Dottorato		
Patente *** <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Possessore di almeno un autoveicolo (auto, moto, ciclomotore, ecc.) *** <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		



COMUNE DI MOLA DI BARI

- Città Metropolitana di Bari -
SETTORE SERVIZI GENERALI
UFFICIO ANAGRAFE

Si allegano i seguenti documenti:

- _____
- _____
- _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il mio nominativo verrà registrato, ai sensi del D.M. dell'Interno 6/7/2010 in attuazione dell'art. 2, 4° comma della Legge n. 1228/1954 come modificato dall'art. 3 comma 39 della Legge n. 94/2009, nel Registro Nazionale delle persone che non hanno fissa dimora tenuto presso la Direzione Centrale per i Servizi Demografici del Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali
- che tale iscrizione viene effettuata in una via territorialmente non esistente e pertanto la corrispondenza non verrà recapitata. Eventuali notifiche verranno eseguite, ove previsto, in base all'art. 143 del C.P.C.

Tutte le comunicazioni inerenti alla presente dichiarazione e quelle successive all'iscrizione anagrafica inviate da questo ufficio e da tutti gli altri uffici comunali, 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

2. Cognome e nome _____
3. Cognome e nome _____
4. Cognome e nome _____

Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafe del comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b) 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;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- d) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.



COMUNE DI MOLA DI BARI

- Città Metropolitana di Bari -
SETTORE SERVIZI GENERALI
UFFICIO ANAGRAFE

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 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.).

Informativa privacy sintetica del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

Titolare del trattamento Comune di Mola di Bari, con sede in Mola di Bari, alla via A. De Gasperi, 135/137.

Responsabile della protezione dei dati DPO:

E-mail: consulenza@entionline.it, PEC: nadia.cora@mantova.pecavvocati.it

Destinatari: responsabili esterni del trattamento ed eventuali ulteriori titolari e/o contitolari, tra cui: enti e organismi pubblici di riferimento, organi di pubblica sicurezza, provider servizi informatici, banche dati pubbliche (tra le quali ANPR), richiedenti legittimati.

Dati personali, finalità e basi giuridiche del trattamento

1. **I dati personali saranno trattati:** per lo svolgimento dei servizi offerti dal Titolare, e per il trasferimento dei dati contenuti nei registri anagrafici verso i paesi di residenza dei cittadini richiedenti.

Il trattamento avviene in base a: esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare, adozione dei provvedimenti amministrativi e gestione dei relativi procedimenti, adempimento di obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria (compresa quella di cui al GDPR, art. 49, par. 1, lett. g), nonché di quelli dipendenti da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate e da organi di vigilanza e controllo; in particolare, e indicativamente, l'adempimento della vigente normativa in materia di anagrafe e stato civile, di consultazioni elettorali e referendarie, leva militare e giudici popolari, adempimento degli obblighi di conservazione ai sensi della normativa applicabile

I dati personali dell'interessato sono: dati identificativi, di contatto e recapito, dati particolari di cui agli artt. 9 e 10 del GDPR, dati relativi all'attività professionale e lavorativa, dati relativi alla posizione degli interessati nei confronti del servizio militare e civile, dati relativi alle candidature a cariche elettive, dati relativi ai beni e alle proprietà in possesso dell'interessato e censite dal Titolare, dati relativi alla situazione e alla condizione familiare, dati informatici.

2. **I dati personali saranno trattati:** esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare

Il trattamento avviene in base a: esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare, adempimento di specifici obblighi di legge e di regolamento

I dati personali dell'interessato sono: dati personali di interesse, anche di natura particolare, dati informatici

3. **I dati personali saranno trattati:** per la diffusione

Il trattamento avviene in base a: Adempimento degli obblighi di legge di cui al D.lgs. n. 33/2013; altresì di quelli aventi riguardo la pubblicità legale mediante albo pretorio on line (Legge n. 69/2009 e relativi regolamenti attuativi); e infine degli obblighi dipendenti dalla messa in opera delle banche dati pubbliche (es. ANPR)

I dati personali dell'interessato sono: dati personali di interesse

4. **I dati personali saranno trattati:** per l'archiviazione e la conservazione

Il trattamento avviene in base a: esecuzione di un compito di interesse pubblico

I dati personali dell'interessato sono: dati personali di interesse

5. **I dati personali saranno trattati:** per attività di sicurezza informatica

Il trattamento avviene in base a: adempimento di specifici obblighi di legge (ivi compresi quelli di cui all'art. 33 del GDPR e alle linee guida dell'AgID)



COMUNE DI MOLA DI BARI

- Città Metropolitana di Bari -
SETTORE SERVIZI GENERALI
UFFICIO ANAGRAFE

I dati personali dell'interessato sono: dati personali di interesse, dati informatici

L'interessato può esercitare in qualsiasi momento il diritto di reclamo all'Autorità competente, altresì può esercitare gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 contattando il Titolare ai recapiti del Comune.

- **Responsabile del trattamento dei dati:** Responsabile del Servizio Servizi Demografici, a cui è possibile rivolgersi per ogni informazione in merito all'uso dei dati personali e i cui riferimenti sono riportati sul sito istituzionale dell'Ente, alla pagina: <https://www.comune.moladibari.ba.it/home/amministrazione/personale/Persona-1.html>,
- **Responsabile della Protezione dei Dati:** Il Responsabile della protezione dati (RDP-DPO) è l'avvocato Nadia Corà, che è il soggetto pubblicamente indicato per tutti gli interessati che abbiano questioni da porre, contattabile ai seguenti recapiti: E-mail: consulenza@entionline.it, PEC: nadia.cora@mantova.pecavvocati.it
- Eventuali reclami andranno proposti all'autorità di controllo: **Garante per la protezione dei dati personali**, piazza di Monte Citorio, 121- 00186, Tel.06 696771, Roma, www.garanteprivacy.it., Fax 06 696773785, Email garante@gpdp.it, PEC cert.protocollo@pec.gpdp.it.