

AL COMUNE

DI SASSARI

**DICHIARAZIONE PER L'ISCRIZIONE / MUTAZIONE ANAGRAFICA DI PERSONA
SENZA FISSA DIMORA (art. 2, comma 3 della legge n. 1228/1954)**

Il/La sottoscritto/a (Cognome) (Nome)
nato/a a..... il
codice fiscale..... sesso M F Stato
civile.....
 no patente e veicoli possiede patente possiede veicoli non specificati
 cittadino/a italiano/
 cittadino/a comunitario/a/straniero/a di nazionalità

AI FINI DELL'ISCRIZIONE NELL'ANAGRAFE NAZIONALE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE O DELLA MUTAZIONE ANAGRAFICA IN QUALITA' DI PERSONA SENZA FISSA DIMORA CON ELEZIONE DI DOMICILIO NEL COMUNE DI SASSARI, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI PER LE DICHIARAZIONI MENDACI AI SENSI DEGLI ARTT. 75 E 76 DEL DPR 445/2000 CHE PREVEDONO LA DECADENZA DAI BENEFICI E L'OBBLIGO DI DENUNCIA ALL'AUTORITÀ COMPETENTE, AI SENSI DELL'ART. 47 DEL CITATO D.P.R.

DICHIARA

di di non essere iscritto/a nell'Anagrafe Nazionale della Popolazione Residente in quanto:

già cancellato/a per irreperibilità anagrafica o per omessa dichiarazione della dimora abituale (art. 11 D.P.R. 223/89), dal comune di.....;

proveniente dall'estero (indicare lo Stato estero di provenienza);

di essere iscritto/a nell'Anagrafe Nazionale della Popolazione Residente con dimora abituale/ domicilio nel Comune di..... e di non poter mantenere tale residenza/domicilio per i seguenti motivi (a titolo di esempio: risoluzione contratto di locazione, sfratto, sentenza divorzio con obbligo di lasciare la casa coniugale, etc.):
.....
.....
.....

di rendere la presente dichiarazione anche per i suoi figli minori:

1.
2.
3.
4.

di non avere dimora abituale/stabile presso alloggi siti in Italia o all'estero;

di trovarsi nella condizione di persona senza fissa dimora abituale per:

1. motivi lavorativi (indicare il tipo di lavoro)
.....
.....

AL COMUNE

DI SASSARI

2. mancanza di abitazione presso cui fissare la propria dimora abituale e contestuale impossibilità e/o incapacità di provvedere autonomamente al reperimento e al mantenimento di un'abitazione in senso proprio (senza tetto) e di avere il seguente ricovero notturno (indicare il luogo dove si va a dormire):.....
.....

3. di essere seguito dai Servizi Sociali del Comune di Sassari : SI NO

4. di non essere domiciliato e, quindi, di non avere il centro principale delle proprie relazioni familiari, sociali ed economiche presso altri comuni italiani o all'estero;

5. di eleggere domicilio in questo comune:

al seguente indirizzo:.....
.....

presso la seguente Associazione/Ente/Parrocchia/etc.:.....
.....

6. di fornire, ai sensi dell'art.2, comma 3 della L. n. 1228/1954, così come sostituito dall'art. 3, co. 38 della L. 94/2009, all'ufficio di anagrafe i seguenti elementi necessari allo svolgimento degli accertamenti atti a stabilire l'effettiva sussistenza del suddetto domicilio (a titolo di esempio: nel caso in cui non venga eletto domicilio presso associazioni/enti/parrocchie/etc., fornire le generalità ed il recapito di soggetti che frequentano giornalmente il luogo di domicilio, che possano confermare la presenza, "continua e regolare" del richiedente; oppure, fornire l'esatta ubicazione di elementi quali coperte, sacchi a pelo o altri effetti personali riferibili al richiedente):
.....
.....
.....

RECAPITI PER EVENTUALI COMUNICAZIONI INERENTI PRESENTE ISTANZA

Via/piazza.....

Comune Telefono / Cellulare

E-mail / PEC

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole che l'Ufficiale d'Anagrafe ai sensi dell'art. 4 della Legge 1228/1954, al fine di accertare la veridicità dei fatti denunciati può ordinare accertamenti e disporre indagini attraverso l'impiego delle forze di polizia (Guardia di Finanza, Polizia Locale, etc.) ed interpellare, allo stesso fine, altri enti, amministrazioni, uffici pubblici e privati (Servizi Sociali, INPS, Agenzia delle Entrate, datori di lavoro privati etc.).

Dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Reg.UE 2016/679 relativa alla presente domanda pubblicata sul sito del Comune di Sassari al seguente link <https://www.comune.sassari.it/galleries/doc-servizi/Informativa-privacy-Punto-Citta.pdf>

Luogo e data

FIRMA DEL RICHIEDENTE