

## DÉCLARATION DE RÉSIDENCE

### Changement d'habitation dans la même Commune

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Déclaration de changement de logement dans la même Commune:<br><input type="checkbox"/> Changement d'adresse de toute la famille<br><input type="checkbox"/> Création d'une nouvelle famille<br>Indiquer la VIEILLE FAMILLE D'ADHÉSION: _____<br><input type="checkbox"/> RÉUNION AVEC LA FAMILLE _____ (spécifier le nom du titulaire de la famille qui reçoit): _____<br>VIEILLE ADRESSE: _____ NOUVELLE ADRESSE: _____ |
|--|

### LE SOUSSIGNÉ QUI DÉCLARE

|   |   |
|---|---|
| <b>DEGRÉ DE PARENTÉ DANS LA FAMILLE: (preciser)</b>   |   |
| <input type="checkbox"/> <b>TITULAIRE DE LA CARTE</b> <input type="checkbox"/> <b>MARI/FEMME</b> <input type="checkbox"/> <b>FILS/FILLE</b><br><input type="checkbox"/> <b>AUTRE:</b> _____ |   |
| 1) Nom*   | Céllulaire numéro:  |
| Prénom*   | Date de naissance*  |
| Lieu di naissance*  | Sexe* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                 |
| <b>PERMIS DE CONDUIRE ET POSSESSION DE VEHICULES – ATTENTION – TRÈS IMPORTANT INDIQUER LA POSSESSION OU LA NON POSSESSION</b>   |   |
| Permis de conduire type***  | POSSESSION <input type="checkbox"/> NON POSSESSION <input type="checkbox"/> |
| VEHICULES   | POSSESSION <input type="checkbox"/> NON POSSESSION <input type="checkbox"/> |

**À noter** – Pour vehicules intestés à Sociétés, ou en usufruit, ou vehicules speciaux ou autre la mise à jour **NE VIENT PAS EFFECTUÉE AUTOMATIQUEMENT** mais il faut s'adresser directement à la Motorizzazione. La Commune fournit la mise à jour des vehicules en possession **DES ENTITES PRIVEES**.

**Conscient des responsabilités pénales pour les déclarations mensongères au sens des art. 75 et 76 DPR 445/2000 qui prévoient la décadence des avantages et l'obligation de dénonces aux autorités compétentes.**

### DÉCLARES

**D'avoir transféré la demeure habituelle à l'adresse suivante:**

|            |           |
|------------|-----------|
| Commune*   | Provence* |
| Rue/Place* | Numéro*   |
| Échelle    | Étage     |
|            | Interne   |

**Que dans l'habitation de la nouvelle adresse sont déjà inscrites les personnes suivantes (ça suffit de spécifier les généralités d'un composant de la famille):**

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| Nom*               | Prénom*            |
| Lieu de naissance* | Date de naissance* |

|  |  |
|--|--|
| <p><input type="checkbox"/> <b>Ne subsistent pas de relations</b> de mariage, parentèle, affinité, adoption, tutelle ou liens affectifs avec les composants de la famille résidente.<br/><b>On demande pourtant l'istitution d'une propre carte de famille.</b></p> <p>Signature pour acceptation d'un <b>COMPOSANT MAJEUR DE LA FAMILLE QUI REÇOIT:</b><br/><b>PRENOM ET NOM:</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><b>SIGNATURE</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(joindre la photocopie de la C.I.)</p> | <p><input type="checkbox"/> <b>Subsiste l'attachement suivant</b> par rapport au-dessus component de la famille qui reside déjà:</p> <p>_____</p> <p>(préciser le rapport de parentèle avec la personne déjà résidente, par exemple: femme/mari/fils/soeur/frère/convivent etc.)<br/><b>Pourtant on exprime ASSENTIMENT à l'entrée dans sa famille avec le degré de parentèle au-dessus indiqué.</b><br/><b>SIGNATURE pour acceptation d'un COMPOSANT ADULTE DE LA FAMILLE QUI REÇOIT:</b><br/><b>PRÉNOM ET NOM:</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><b>SIGNATURE</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(joindre la photocopie de la C.I.)</p> |
|--|--|

**QUE DANS L'HABITATION SE SONT TRANFÉRÉS AUSSI SES FAMILIERS ICI PRÉCISÉS:**

|   |                                    |   |  |
|---|------------------------------------|---|--|
| <b>DEGRÉ DE PARENTÉ AVEC LE SOUSSIGNÉ: (spécifier)</b> _____  |                                    |   |  |
| 2) Nom*   |                                    | Cellulaire numéro:  |  |
| Prénom*   |                                    | Date de naissance*  |  |
| Lieu de naissance*  |                                    | Sexe* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |  |
| <b>PERMIS DE CONDUIRE ET POSSESSION DE VEHICULES – ATTENTION – TRÈS IMPORTANT INDIQUER LA POSSESSION OU LA NON POSSESSION</b> |                                    |   |  |
| Permis de conduire type***  | POSESSION <input type="checkbox"/> | NON POSSESSION <input type="checkbox"/>                     |  |
| VEHICULES   | POSESSION <input type="checkbox"/> | NON POSSESSION <input type="checkbox"/>                     |  |

**A noter** – Pour vehicules intestés à Sociétés, ou en usufruit, ou vehicules speciaux ou autre la mise à jour NE VIENT PAS EFFECTUÉE AUTOMATIQUEMENT mais il faut s'adresser directement à la Motorizzazione. La Commune fournit la mise à jour des vehicules en possession DES ENTITÉS PRIVÉES.

|   |                                    |  |  |
|---|------------------------------------|--|--|
| <b>DEGRÉ DE PARENTÉ AVEC LE SOUSSIGNÉ: (spécifier)</b> _____  |                                    |  |  |
| 3) Nom *  |                                    | Cellulaire numéro:   |  |
| Prénom *  |                                    | Date de naissance*   |  |
| Lieu de naissance*  |                                    | Sexe * <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |  |
| <b>PERMIS DE CONDUIRE ET POSSESSION DE VEHICULES – ATTENTION – TRÈS IMPORTANT INDIQUER LA POSSESSION OU LA NON POSSESSION</b> |                                    |  |  |
| Permis de conduire type***  | POSESSION <input type="checkbox"/> | NON POSSESSION <input type="checkbox"/>                      |  |
| VEHICULES   | POSESSION <input type="checkbox"/> | NON POSSESSION <input type="checkbox"/>                      |  |

**A noter** – Pour véhicules intestés à Sociétés, ou en usufruit, ou véhicules spéciaux ou autre la mise à jour NE VIENT PAS EFFECTUÉE AUTOMATIQUEMENT mais il faut s'adresser directement à la Motorizzazione. La Commune fournit la mise à jour des véhicules en possession DES ENTITES PRIVEES.

|   |   |
|---|---|
| <b>DEGRE DE PARENTELE AVEC LE SOUSSIGNE: (specifier)</b>  |   |
| 4) Nom *  | Cellulaire numéro:  |
| Prénom *  | Date de naissance*  |
| Lieu de naissance *   | Sexe * <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                |
| <b>PERMIS DE CONDUIRE ET POSSESSION DE VEHICULES – ATTENTION – TRES IMPORTANT INDIQUER LA POSSESSION OU LA NON POSSESSION</b> |   |
| Permis de conduire type***  | POSSESSION <input type="checkbox"/> NON POSSESSION <input type="checkbox"/> |
| VEHICULES   | POSSESSION <input type="checkbox"/> NON POSSESSION <input type="checkbox"/> |

**A noter** – Pour véhicules intestés à Sociétés, ou en usufruit, ou véhicules spéciaux ou autre la mise à jour NE VIENT PAS EFFECTUÉE AUTOMATIQUEMENT mais il faut s'adresser directement à la Motorizzazione. La Commune fournit la mise à jour des véhicules en possession DES ENTITES PRIVEES.

On joint les documents suivants :

- CARTE D'IDENTITE DES TOUS LES COMPONENTS ADULTES AU-DESSOUS
- CARTE D'IDENTITE DU COMPONENT DE LA FAMILLE QUI REÇOIT
- DECLARATION ANTI CONSTRUCTIONS ILLEGALES/DOCUMENT DE L'OCCUPATION DE L'IMMEUBLE
- DANS LE CAS DE DECLARATION DU PROPRIETAIRE QUI NE FAIT PAS PART DE LA FAMILLE, JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE SA C.I.:

**AUTRES DECLARATIONS ET/OU DOCUMENTS JOINTES:**

---

## DECLARATIONS RELATIVES AU TITRE D'OCCUPATION DE L'APPARTEMENT DE LA PART DU DECLARANT

**L'habitation occupée a les données cadastrales suivantes:**

**FEUILLE** \_\_\_\_\_ **PARTICULE/CARTE** \_\_\_\_\_ **SUBORDONNE** \_\_\_\_\_

**SITE DANS LA RUE:** \_\_\_\_\_

**LE SOUSSIGNE** (Prénom et nom) \_\_\_\_\_ **DECLARE:**

- D'occuper légitimement l'habitation à la base du titre décrit après, conscient que, au sens de l'art. 5 du D.L.28.3.2014 n.47 (converti dans la loi 23.5.2014 n.80), dans le cas de déclaration mensongère l'inscription au bureau de l'état civil sera nulle, avec commencement de la date de la déclaration même.
- 1** D'être le propriétaire
- 2** D'être le titulaire du contrat de location régulièrement enregistré à l'Agence des Entrées de \_\_\_\_\_ à la date \_\_\_\_\_ au n. \_\_\_\_\_  
Le propriétaire de l'immeuble est Mme/M.: \_\_\_\_\_  
Resident à: \_\_\_\_\_
- 3** D'être le titulaire du contrat de location relatif à un immeuble de Bâtiment Résidentiel Publique (joindre copie du contrat ou du verbale de la consigne de l'immeuble)  
Le propriétaire de l'immeuble est Mme/M.: \_\_\_\_\_  
Resident à: \_\_\_\_\_
- 4** D'avoir un contrat en prêt à usage gratuit régulièrement enregistré à l'Agence des Entrées de \_\_\_\_\_ à la date \_\_\_\_\_ au n. \_\_\_\_\_  
Le propriétaire de l'immeuble est Mme/M.: \_\_\_\_\_  
Resident à: \_\_\_\_\_
- 5** D'être usufruitier, grace au titre suivant:  
*Indiquer les données utiles à consentir la vérification par le Bureau de l'Etat Civil*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Le propriétaire de l'immeuble est Mme/M.: \_\_\_\_\_  
Resident à: \_\_\_\_\_
- 6** D'occuper légitimement l'habitation sur la base du titre décrit sous:  
*Indiquer les données utiles à consentir la vérification par le Bureau de l'Etat Civil*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Le propriétaire de l'immeuble est Mme/M.: \_\_\_\_\_  
Resident à: \_\_\_\_\_

**Toutes les communications inhérentes cette déclaration devront être envoyées à l'adresse suivante:**

|                  |                 |
|------------------|-----------------|
| <b>Commune</b>   | <b>Provence</b> |
| <b>Rue/Place</b> | <b>Numéro</b>   |
| <b>Téléphone</b> | <b>Portable</b> |
| <b>Fax</b>       | <b>e-mail</b>   |

**Date** .....

**Signature de celui qui demande**

.....

### **Signature des autres majeurs de la famille :**

Nom et prénom .....

Nom et prénom .....

Nom et prénom .....

Nom et prénom .....

### **Modalités de présentation**

Le présent module doit être compilé, souscrit et présenté SEULEMENT en modalité télématique c'est à dire avec e-mail [demografico@comune.laloggia.to.it](mailto:demografico@comune.laloggia.to.it) ou avec PEC [protocollo.laloggia@legalmail.it](mailto:protocollo.laloggia@legalmail.it).

On peut le consigner à la main au bureau exclusivement pour particulières et motivées nécessités. Dans tous les cas pour quelque information et/ou réservation de rendez-vous contactez les numéros suivants:

011 9629082 OU 334 1074069 dans les horaires normales du service.

A la déclaration doit être jointe une copie du document d'identité de celui qui fait la demande et de ceux qui transfèrent la résidence avec celui qui fait la demande, qui, si majeurs, doivent souscrire le module.

Le citoyen qui arrive d'un Etat étranger, pour la régulation dans le Bureau d'Enregistrement du rapport de parenté avec les autres composants de la famille, doit joindre la documentation qui soit en règle avec les dispositions en matière de traduction et légalisation des documents.

Le citoyen d'un Etat qui n'appartient pas à l'Union Européenne doit joindre la documentation indiquée dans l'Annexe A).

Le citoyen d'un Etat qui appartient à l'Union Européenne doit joindre la documentation indiquée dans l'Annexe B).

**Celui qui fait la demande doit compiler le module pour lui même et pour les personnes sur lesquelles il exerce le pouvoir ou la tutelle.**

**SI LE MODULE NE SERA PAS COMPILÉ DANS TOUS LES CHAMPS OBLIGATOIRES OU S'IL N'A PAS LA SIGNATURE OU LA DOCUMENTATION JOINTE IL NE POURRA PAS ETRE ACCEPTE.**

\* Données obligatoires . La non compilation des champs obligatoires comporte la non admissibilité de la demande .

\*\* Données d'intérêt statistique.

\*\*\* Données d'intérêt du Ministère des infrastructures et des transports – Département pour les transports de terre (art.116, comma 11, del C.d.S.) .



**Formulaire n.2 Déclaration de consentement du propriétaire**

Au Bureau d' Enregistrement de la Commune de LA LOGGIA

**DECLARATION SUBSTITUTIVE DE L'ACTE DE NOTIORIETE Artt.38, 47 e 48 del d.P.R. n.445/2000.**

Le/La soussigné/e

\_\_\_\_\_ , né/e le  
 \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ , qui  
 vit dans la Commune  
 de \_\_\_\_\_ à l' adresse  
 suivante \_\_\_\_\_  
 téléphone /e.mail \_\_\_\_\_

conscient : - qu'en cas de fausse déclaration, il sera puni en application du code pénal conformément aux dispositions de l'art. 76 Décret présidentiel non. 445/2000 et que, si la fausseté du contenu de l'une des déclarations faites ressort des vérifications effectuées, il perdra les avantages résultant de toute disposition émise sur la base de la déclaration mensongère (art. 75 du décret présidentiel n° .445/2000); - que les données acquises avec cette déclaration seront traitées et stockées par l'Administration conformément au décret législatif du 30 juin 2003, n. 196, pour la période nécessaire au développement de l'activité administrative à corrélér.

**En tant que propriétaire du bien situé dans la Commune de LA LOGGIA à l'adresse:** \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DISTINCT DANS LE CADRE FONCIER EN:**  
 feuille \_\_\_\_\_ particule \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

**DECLARE** (cochez une des cases suivantes):

- avoir régulièrement cédé le bien susvisé en location ou en prêt sous contrat à M./Mme \_\_\_\_\_ :
- contract enregistré au n. \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_
- stipulé par écriture privée en date \_\_\_\_\_
- avoir mis ledit bien à disposition en prêt gratuit (sous forme verbale) aux personnes indiquées ci-dessous;
- être conscient que la propriété sera également occupée par les personnes indiquées ci-dessous:
- \_\_\_\_\_ né/e le \_\_\_\_\_

**Et savoir que la demande d'enregistrement, de la propriété susmentionnée lui appartenant, sera présentée.**

Lieu et date .....

**Signature du propriétaire**

-

**(JOINDRE PHOTOCOPIE C.I. DU SIGNATAIRE)**