

**A CURA DEL RICHIEDENTE L'ISCRIZIONE ANAGRAFICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità  
negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non rispondenti a verità

**DICHIARA**

di occupare l'immobile sito a Noale in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
(Sezione \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella o Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_) unitamente alle sotto elencate  
persone :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In qualità di :  
**familiare** di \_\_\_\_\_ (indicare grado di parentela) \_\_\_\_\_

titolare del contratto di \_\_\_\_\_ regolarmente registrato presso l' Agenzia delle  
Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**Convivente** di \_\_\_\_\_

titolare del contratto di \_\_\_\_\_ regolarmente registrato presso l' Agenzia delle  
Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**Coabitante** di \_\_\_\_\_

titolare del contratto di \_\_\_\_\_ regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate  
di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**Comodatario** a titolo gratuito, in forza di accordo verbale.

Noale, lì \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RICHIEDENTE L'ISCRIZIONE ANAGRAFICA

**A CURA DEL PROPRIETARIO/USUFRUTTUARIO DELL'IMMOBILE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di:

**Proprietario** (dell'immobile sopra indicato) **usufruttuario** **legale rappresentante dell'impresa proprietaria**  
**PRENDE ATTO**

Di quanto sopra dichiarato dal richiedente l'iscrizione anagrafica e della conseguente richiesta della residenza presso il  
suddetto immobile.

Noale, lì \_\_\_\_\_ FIRMA DEL PROPRIETARIO/USUFRUTTUARIO

**Modalità di presentazione (art.38 D.p.r. 445/2000)**

La presente dichiarazione deve essere presentata contestualmente al modello ministeriale di dichiarazione di residenza e deve  
essere firmata dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e trasmessa unitamente a copia fotostatica  
non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore agli sportelli anagrafici o al Servizio Anagrafe del Comune a mezzo:  
pec all'indirizzo: [comune.noale.ve@legalmail.it](mailto:comune.noale.ve@legalmail.it)