



# Ministero dell'Interno

## Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali

Direzione Centrale per i Servizi Demografici

Servizi Demografici  
Prot. Uscita del 06/08/2014  
Numero: **0001778**  
Classifica: 15100.area 1

Roma,



- AI SIGG. PREFETTI DELLA REPUBBLICA LORO SEDI
- AL SIG. COMMISSARIO DEL GOVERNO  
PER LA PROVINCIA DI TRENTO
- AL SIG. COMMISSARIO DEL GOVERNO  
PER LA PROVINCIA DI BOLZANO
- AL SIG. PRESIDENTE DELLA REGIONE AUTONOMA  
VALLE D'AOSTA – Servizio Affari di Prefettura  
Piazza della Repubblica, 15 AOSTA
  
- e, per conoscenza:
  
- AL COMMISSARIO DELLO STATO  
PER LA REGIONE SICILIANA PALERMO
- AL RAPPRESENTANTE DEL GOVERNO  
PER LA REGIONE SARDEGNA CAGLIARI
- AL GABINETTO DELL'ON. MINISTRO SEDE
- ALL'ISPettorato GENERALE DI AMMINISTRAZIONE  
Via Cavour, 6 ROMA
- ALL'ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA ROMA
- ALL'ANCI  
Via dei Prefetti, 46 ROMA
- ALL'ANUSCA  
Via dei Mille, 35E/F CASTEL S.PIETRO TERME (BO)



# Ministero dell'Interno

**Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali**  
Direzione Centrale per i Servizi Demografici

- ALLA DeA – Demografici Associati  
c/o Amministrazione Comunale  
V.le Comaschi n. 1160

**CASCINA (PI)**

**CIRCOLARE N.**

*16/11*

**OGGETTO:** Decreto legge 28 marzo 2014, n. 47 convertito nella legge 23 maggio 2014, n. 80, recante “Misure urgenti per l'emergenza abitativa, per il mercato delle costruzioni e per EXPO 2015”.  
Modalità di applicazione dell'art. 5, rubricato “Lotta all'occupazione abusiva di immobili – salvaguardia degli effetti di disposizioni in materia di contratti di locazione”.

Il decreto legge 28 marzo 2014, n. 47, in oggetto specificato, prevede, all'art. 5, che *“chiunque occupa abusivamente un immobile senza titolo non può chiedere la residenza né l'allacciamento a pubblici servizi in relazione all'immobile medesimo e gli atti emessi in violazione di tale divieto sono nulli a tutti gli effetti di legge”*.

La stessa norma prevede inoltre che sono nulli gli atti aventi ad oggetto l'allacciamento dei servizi di energia elettrica, di gas, di servizi idrici e della telefonia fissa qualora non riportino il titolo che attesti la proprietà, il regolare possesso o la regolare detenzione dell'unità immobiliare in favore della quale si richiede l'allacciamento.



# *Ministero dell'Interno*

## **Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali**

Direzione Centrale per i Servizi Demografici

Al fine di chiarire la portata della disposizione in argomento è utile osservare che la volontà del legislatore, così come rilevabile dagli atti parlamentari, sia stata quella di consentire il “...*ripristino delle situazioni di legalità compromesse dalla sussistenza di fatti penalmente rilevanti*”, posto che “...*l'attuale quadro normativo consente a coloro i quali abbiano occupato abusivamente un edificio di ottenerne la residenza....*” (\*)

Anche alla luce di tale finalità appare agevole rilevare come l'incidenza della norma in esame sulla disciplina anagrafica, ed in particolare sul procedimento di iscrizione, consista nell'acquisizione, in sede di dichiarazione anagrafica, delle informazioni relative al titolo di occupazione dell'immobile presso il quale l'interessato ha fissato la propria dimora abituale (proprietà, locazione o altro), obbligatorie ai fini dell'iscrizione stessa.

A tal fine, come indicato nel citato art. 5 a proposito dei contratti relativi alle forniture di pubblici servizi, si ritiene che anche nell'ipotesi dell'iscrizione anagrafica sia necessario utilizzare lo strumento della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, corredato dalle informazioni necessarie ai fini di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese ovvero acquisire la documentazione idonea a dimostrare il titolo di occupazione.

(\*) nella relazione di accompagnamento dell'Atto Senato n. 1413 si legge: “*l'art. 5 dispone che chiunque occupi abusivamente un immobile non possa chiedere la residenza né l'allacciamento a pubblici servizi in relazione all'immobile medesimo prevedendo anche la nullità ex lege degli effetti degli atti emessi in violazione di tale divieto.*”

*L'attuale quadro normativo consente a coloro i quali abbiano occupato abusivamente un edificio di ottenerne la residenza pur in pendenza di un procedimento penale. La norma in esame mira al ripristino delle situazioni di legalità compromesse dalla sussistenza di fatti penalmente rilevanti”.*



# *Ministero dell'Interno*

## **Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali**

Direzione Centrale per i Servizi Demografici

Al riguardo si allega il nuovo modello di dichiarazione di residenza, (già trasmesso, quale Allegato 1, unitamente alla circolare n. 9 del 27/4/2012 riguardante la disciplina sul "Cambio di residenza in tempo reale"), che i Comuni dovranno adottare, integrato con i dati necessari a dare corretta attuazione alla disposizione in esame.

Si pregano le SS.LL. di voler curare la piu' ampia diffusione della presente circolare presso i sigg. Sindaci delle rispettive provincie.

Il Direttore Centrale  
(Cinzia Torracco)

A handwritten signature in black ink, appearing to read "C. Torracco", written over the printed name.

**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<br>(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  | Dirigente                            | Lavoratore   | Operaio                                 |
| Libero professionista <input type="checkbox"/> 1  | Impiegato <input type="checkbox"/> 2 | in proprio <input type="checkbox"/> 3                                | e assimilati <input type="checkbox"/> 4 |
| Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5  |                                      |  |   |
| 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 <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<br>Libero professionista <input type="checkbox"/> 1  | Dirigente<br>Impiegato <input type="checkbox"/> 2 | Lavoratore<br>in proprio <input type="checkbox"/> 3 |
| Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5  |   | Operaio<br>e assimilati <input type="checkbox"/> 4  |
| 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<br>Libero professionista <input type="checkbox"/> 1  | Dirigente<br>Impiegato <input type="checkbox"/> 2 | Lavoratore<br>in proprio <input type="checkbox"/> 3 |
| Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5  |   | Operaio<br>e assimilati <input type="checkbox"/> 4  |
| 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  | Dirigente                             | Lavoratore   |
| Libero professionista <input type="checkbox"/> 1  | Impiegato <input type="checkbox"/> 2  | 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 <input type="checkbox"/> 5   | Dottorato <input type="checkbox"/> 6  | Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4                          |
| 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 (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

|           |                   |
|-----------|-------------------|
| Cognome * | Nome *            |
| Luogo *   | Data di nascita * |

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente. | <input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: |
|--|---|

Si allegano i seguenti documenti :

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

abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Sezione \_\_\_\_\_; 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   | Cellulare     |
| Fax        | e-mail/Pec    |

Data .....

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....

### **Modalità di presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico 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.

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.).