

	<b>CITTÀ DI AGROPOLI</b>	Prot. n. _____	<b>Al Comune di Agropoli Ufficio Anagrafe</b>
		Del _____	

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NORIETÀ**  
ai fini dell'iscrizione anagrafica di persona senza fissa dimora

**IO SOTTOSCRITTO/A - DICHIARANTE** (Intestatario della scheda di famiglia)

M  / F :  
Sesso

\_\_\_\_\_

Cognome e Nome

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Comune / stato estero di nascita Prov data di nascita

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale Cittadinanza

ai fini della richiesta di iscrizione / variazione anagrafica nel Comune di Agropoli, quale senza fissa dimora, presentata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Preso atto che il comma 3 dell'articolo 2 della legge 1228/1954 prevede che *"la persona che non ha fissa dimora si considera residente nel comune dove ha stabilito il proprio domicilio, la persona stessa, al momento della richiesta di iscrizione è tenuta a fornire all'ufficio anagrafe gli elementi necessari allo svolgimento degli accertamenti atti a stabilire l'effettiva sussistenza del domicilio"*.

Valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n°445; consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dagli artt.75 e 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni, le mendaci dichiarazioni e/o la formazione di atti falsi, nonché della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

**che la mia attuale posizione anagrafica è**

- irreperibile,
  - in corso di cancellazione da APR del Comune di \_\_\_\_\_
  - proveniente da altro Comune: \_\_\_\_\_
  - altro, (specificare) \_\_\_\_\_
- di essere presente sul territorio comunale di Agropoli dalla data del \_\_\_\_\_
  - di non essere proprietario, usufruttuario, locatario di alcun alloggio e di non disporre di una sistemazione alloggiativa stabile nel Comune di Agropoli

**allo scopo di consentire gli accertamenti in merito, comunico:**

- che durante la giornata sono solitamente presente nei seguenti luoghi (via/piazza/locali di ecc.) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- presso \_\_\_\_\_
- di dormire presso \_\_\_\_\_
- posizione lavorativa o non professionale \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- di essere iscritto al Sistema Sanitario Nazionale alla ASL di \_\_\_\_\_
- altre notizie utili alla valutazione della reale presenza sul territorio (medico, assist.sociale, associazioni, parrocchia, parenti, conoscenti ecc.)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**DICHIARO INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA DEL FATTO CHE:**

- la registrazione sarà effettuata dopo gli accertamenti avranno confermato la sua presenza stabile sul territorio comunale e sarà verificato il suo effettivo domicilio
- nel caso in cui gli accertamenti non confermeranno la mia presenza stabile sul territorio comunale, la richiesta di iscrizione verrà rigettata e l'eventuale comunicazione di rifiuto dell'iscrizione sarà notificata con il deposito alla casa comunale
- ho l'obbligo di comunicare all'anagrafe, le variazioni di recapito
- se in occasione dei controlli periodici effettuati, risulterà che non ho più il domicilio nel Comune e non risulteranno agli atti altre informazioni, verrò cancellato per irreperibilità
- ho l'obbligo di comunicare all'anagrafe le eventuali variazioni di domicilio, di indirizzo o di residenza
- il mio nominativo verrà registrato, ai sensi del Decreto del Ministero dell'Interno 6/7/2010 in attuazione dell'art. 2, comma 4 della Legge n.1228/54, 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 del Ministero dell'Interno.

**contatti** (indicare le modalità con cui può essere contattato)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

fermo posta presso Ufficio Postale di \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

telefono / cellulare \_\_\_\_\_

Agropoli, \_\_\_\_\_  
data

.....  
Firma del richiedente  
**Allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante**

**Allego i seguenti documenti a conferma di quanto sopra dichiarato:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

**spazio riservato all'ufficio Anagrafe del Comune di AGROPOLI.**

Visto, per l'autenticità della firma, apposta in mia presenza dal dichiarante,

sig. ....

identificato mediante ..... n. ....

rilasciato da ..... il .....

Agropoli, ..... Firma dell'incaricato .....