

ROMA



Allegato A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
ai sensi del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445
al fini dell'iscrizione anagrafica presso la residenza virtuale di Roma, Via Modesta Valenti
Municipio Roma _____

ex art. 2, comma 3, legge 24 dicembre 1954, n.1228 e in applicazione della deliberazione di Giunta Capitolina n. _____ del _____

AAAAAAAAAA

(modulo aggiuntivo alla Dichiarazione di Residenza)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a in _____ () il _____,
codice fiscale _____

consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci nonché della correlata decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.P.R n.445/2000

DICHIARA

Le dichiarazioni poste all'interno del presente riquadro rivestono carattere obbligatorio

di non avere dimora abituale in alcun Comune e di potersi qualificare quindi "persona senza fissa dimora", in quanto appartenente ad almeno una delle seguenti categorie:

- persone senza fissa dimora in senso proprio [ovvero coloro che, non fermandosi mai a lungo in uno stesso luogo, non possiedono i requisiti per essere considerate, in senso stretto, dimoranti in un luogo specifico e necessitano quindi del riconoscimento di una posizione anagrafica differenziata consistente con il proprio domicilio (artisti, girovaghi, artigiani itineranti, circensi...)];

in quanto appartenente alle seguenti categorie in situazione di obiettiva precarietà abitativa:

- "senza tetto" (persone che vivono in strada o in sistemazione di fortuna; persone che ricorrono a dormitori o strutture di accoglienza notturna);
- "senza casa" (ospiti in strutture per persone senza dimora; ospiti in dormitori e centri di accoglienza per donne; ospiti in strutture per immigrati, richiedenti asilo, rifugiati; persone dimesse da istituzioni residenziali e che comunque rientrano nelle tipizzazioni di obiettiva precarietà abitativa di cui alla presente autodichiarazione;
- "sistemazione insicura": persone che vivono a rischio di violenza domestica (attestata da qualificata presenza di rapporti di forze di polizia);

(purché non ricadano nell'ambito di convivenze anagrafiche di cui all'art. 5 del d.P.R, n.233/1989, tenuto conto che in dette circostanze soccorre l'ordinaria iscrizione anagrafica nella stessa collettività; ovvero che non rientrino nell'applicazione della Circolare del Ministero dell'Interno n. 8 del 1995)

di essere domiciliato/a nell'ambito di Roma Capitale e di fornire a tal fine il seguente corredo informativo per l'espletamento delle funzioni d'ufficio:

- durante la giornata è di norma presente nei seguenti luoghi ove risulta abitualmente reperibile _____;
- di _____ trascorrere _____ di _____ norma _____ le _____ ore _____ notturne _____ in _____;

ROMA



- di autorizzare la costituzione presso il Municipio di iscrizione anagrafica fittizia di un fermo posta finalizzato al ricevimento, all'archiviazione e alla successiva distribuzione della corrispondenza indirizzata al sottoscritto dichiarante;
- di essere reso edotto che la suddetta corrispondenza sarà tenuta in archivio per un periodo massimo di due anni dalla data del ricevimento, trascorsi i quali, non sarà più possibile farne richiesta da parte del destinatario.

- di lavorare presso _____ (Indicare il tipo, la sede, l'eventuale datore di lavoro) ovvero di essere iscritto nelle liste di disoccupazione del Centro per l'Impiego di _____;
- di essere pensionato; l'ente previdenziale di erogazione della provvidenza è: _____; di riscuotere la pensione presso (banca/posta) _____ in _____ via _____;
- di essere iscritto al Sistema Sanitario Nazionale: indicare la ASL di appartenenza _____;
- di esercitare la potestà genitoriale sui seguenti minori (indicare generalità):

(indicare anche l'istituto di istruzione scolastica frequentato dai minori se soggetti ancor all'obbligo di istruzione scolastica)

- di indicare quali eventuali familiari di riferimento i seguenti soggetti (indicare generalità e luogo di residenza): _____

_____;
- di essere titolare di conto corrente/libretto/altro rapporto di provvista finanziaria presso il seguente istituto Postale o Bancario: _____

_____;
- di indicare altre informazioni utili all'accertamento della effettiva presenza nel territorio di Roma Capitale (indicare: medico, assistente sociale, associazioni di riferimento, parrocchia, altro): _____

_____;

Luogo e data,

Firma

ROMA



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Regolamento 679/2016/UE *Informativa Interessati*

Servizi demografici, anagrafici, di stato civile e cimiteriali

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", informiamo che Roma Capitale tratta i dati personali da lei forniti e liberamente comunicati. Roma Capitale garantisce che il trattamento dei suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Tutto ciò premesso il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(____) il _____, codice fiscale _____

acconsente ed autorizza espressamente al trattamento dei propri dati personali per le finalità istituzionali di Roma Capitale nei termini più analiticamente indicati nell'allegata informativa privacy.

Luogo e data,

Firma

N.B. la compilazione della presente dichiarazione sostitutiva, a cui deve risultare sempre allegato un documento di identità in corso di validità del dichiarante, va resa unitamente alla compilazione del modulo di "Dichiarazione di Residenza".

Il presente modello di autocertificazione, in ragione dei rispettivi contenuti strettamente personali e riferibili a ciascun soggetto che intenda avvalersi dell'iscrizione anagrafica presso l'indirizzo fittizio di Via Modesta Valentini in Roma e deve essere reso, senza eccezione alcuna, da ciascun soggetto maggiorenne che intenda avvalersi di detta forma di iscrizione anagrafica.