

SEZIONE I - ISCRIZIONE ANAGRAFICA

Pratica iscrizione _____ del _____
 Comporta conteggio Non comporta conteggio

| | | |
|---------------------|--|--|
| Codice Istat | | COMUNE DI _____ |
| Comune | | PROVINCIA DI _____ |
| Provincia | | Per le persone indicate nella sezione III con decorrenza dal _____ |

- a istanza di persona legittimata **1**
 - d'ufficio **2**

SEZIONE II - CANCELLAZIONE ANAGRAFICA

Pratica cancellazione _____ del _____
 Comporta conteggio Non comporta conteggio

| | | |
|---------------------|--|--|
| Codice Istat | | COMUNE DI _____ |
| Comune | | PROVINCIA DI _____ |
| Provincia | | Per le persone indicate nella sezione III con decorrenza dal _____ |

- a istanza di persona legittimata **1**
 - d'ufficio **2**

Richiesto a codesto Comune di _____ (Prov. _____) ai fini di iscrivere in pari data all'APR di questo Comune:
 - la cancellazione dall'APR **1**
 - la conferma dell'avvenuta cancellazione per lo Stato estero di _____ **2**
 - la conferma dell'avvenuta cancellazione per irreperibilità e di restituire il presente modello completo di numero, parte e serie degli atti originali di stato civile. **3**

| | |
|----------------------|--|
| Data _____ | PROVVEDO: - all'iscrizione per immigrazione da altro Comune <input type="checkbox"/> 1 - all'iscrizione dall'estero (Stato _____) <input type="checkbox"/> 2 Codice Istat dello Stato estero di provenienza _____ - all'iscrizione a seguito di ricomparsa di persona già cancellata per irreperibilità in data _____ <input type="checkbox"/> 3 - all'iscrizione per altri motivi (_____) <input type="checkbox"/> 4 Specificare _____ |
|----------------------|--|

TIMBRO
 L'UFFICIALE DI ANAGRAFE _____

CONFERMO:
 - la cancellazione dall'APR di questo Comune **1**
 - la cancellazione per lo Stato estero di _____ avvenuta il _____ **2**
 - la cancellazione per irreperibilità avvenuta il _____ **3**
 Dichiaro, inoltre, che le notizie riportate per ciascun nominativo sono quelle risultanti negli atti anagrafici di questo Comune
 SI RESTITUISCE SENZA PROVVEDIMENTO IN QUANTO _____ **4**

| | |
|----------------------|--|
| Data _____ | PROVVEDO: - alla cancellazione per l'estero (Stato _____) <input type="checkbox"/> 1 Codice Istat dello Stato estero di destinazione _____ - alla cancellazione per irreperibilità: al censimento <input type="checkbox"/> 2 in base agli accertamenti dell'Ufficio Anagrafe <input type="checkbox"/> 3 - alla cancellazione per altri motivi (_____) <input type="checkbox"/> 4 Specificare _____ |
|----------------------|--|

TIMBRO
 L'UFFICIALE DI ANAGRAFE _____

Data di definizione della pratica⁽¹⁾ _____
 (giorno) (mese) (anno)

SEZIONE III - NOTIZIE SULLE PERSONE

| | | |
|--|---|---|
| N. D'ORD. | COGNOME | NOME |
| CODICE FISCALE E SANITARIO | | REL. PARENTELA (CODICE) |
| DATA DI NASCITA (a) | | LUOGO DI NASCITA |
| PROVINCIA O STATO ESTERO | COD. COMUNE | N. P. S. UFF ANNO (b) |
| DEL COMUNE DI | | SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| STATO CIVILE | COGNOME E NOME CONIUGE | |
| CELIBE O NUBILE <input type="checkbox"/> 1 CONIUGATO/A <input type="checkbox"/> 2 VEDOVO/A <input type="checkbox"/> 3 DIVORZIATO/A <input type="checkbox"/> 4 | | |
| LUOGO DI MATRIMONIO | N. P. S. UFF ANNO | DATA DI MATRIMONIO |
| LUOGO MORTE CONIUGE | | |
| DATA DI DIVORZIO/MORTE | N. P. S. UFF ANNO - LUOGO TRASCR. MATRIMONIO/MORTE/DIVORZIO (c) | CITTAD. ITALIANA <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 NO |
| CITTADINANZA STRANIERA O APOLIDE | | CODICE ISTAT |
| POSIZIONE NELLA PROFESSIONE SE OCCUPATO | | |
| IMPRENDITORE / LIBERO PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> 1 DIRIGENTE/IMPIEGATO <input type="checkbox"/> 2 LAVORATORE IN PROPRIO <input type="checkbox"/> 3 OPERAIO 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 | | NUMERO - DATA CARTA DI IDENTITA' |
| 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 | | |
| PATERNITA' | | MATERNITA' |

| | | |
|--|---|---|
| N. D'ORD. | COGNOME | NOME |
| CODICE FISCALE E SANITARIO | | REL. PARENTELA (CODICE) |
| DATA DI NASCITA (a) | | LUOGO DI NASCITA |
| PROVINCIA O STATO ESTERO | COD. COMUNE | N. P. S. UFF ANNO (b) |
| DEL COMUNE DI | | SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| STATO CIVILE | COGNOME E NOME CONIUGE | |
| CELIBE O NUBILE <input type="checkbox"/> 1 CONIUGATO/A <input type="checkbox"/> 2 VEDOVO/A <input type="checkbox"/> 3 DIVORZIATO/A <input type="checkbox"/> 4 | | |
| LUOGO DI MATRIMONIO | N. P. S. UFF ANNO | DATA DI MATRIMONIO |
| LUOGO MORTE CONIUGE | | |
| DATA DI DIVORZIO/MORTE | N. P. S. UFF ANNO - LUOGO TRASCR. MATRIMONIO/MORTE/DIVORZIO (c) | CITTAD. ITALIANA <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 NO |
| CITTADINANZA STRANIERA O APOLIDE | | CODICE ISTAT |
| POSIZIONE NELLA PROFESSIONE SE OCCUPATO | | |
| IMPRENDITORE / LIBERO PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> 1 DIRIGENTE/IMPIEGATO <input type="checkbox"/> 2 LAVORATORE IN PROPRIO <input type="checkbox"/> 3 OPERAIO 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 | | NUMERO - DATA CARTA DI IDENTITA' |
| 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 | | |
| PATERNITA' | | MATERNITA' |

(*) Il presente modello deve essere utilizzato per la rilevazione dei trasferimenti di residenza e per la rilevazione dei casi di cancellazione per irreperibilità, di iscrizione per ricomparsa di persona già cancellata per irreperibilità e di altri fatti rilevanti per il calcolo della popolazione residente.

(1) La data di definizione della pratica nei trasferimenti di residenza da Comune a Comune va apposta dal solo Comune di iscrizione dopo il ritorno della pratica dal Comune di cancellazione e dopo l'accertamento dell'effettiva sussistenza dei requisiti previsti dalla legislazione vigente per la registrazione; in tutti gli altri casi (iscrizioni dall'estero, cancellazioni per l'estero, per irreperibilità, ecc.) la data di definizione è quella di ultimazione della procedura. (a) Esempio: per la data di nascita 8 gennaio 1926, scrivere 08.01.1926. (b) Indicare l'anno e Comune di trascrizione nel caso di nati all'estero. (c) Indicare l'anno e il Comune di trascrizione nel caso di matrimonio o morte del coniuge all'estero e nel caso di divorzio.