

WOHNSITZERKLÄRUNG

<input type="checkbox"/> Wohnsitzerklärung wegen Zuwanderung aus einer anderen Gemeinde. Abwanderungsgemeinde angeben <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Wohnsitzerklärung wegen Einwanderung aus dem Ausland. Auslandsstaat angeben <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> von im AIRE-Verzeichnis eingetragenen italienischen Staatsbürgern abgegebene Wohnsitzerklärung. Auslandsstaat und AIRE-Eintragungsgemeinde angeben. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Erklärung über den Wohnungswechsel innerhalb derselben Gemeinde.
<input type="checkbox"/> Anmeldung aus anderen Gründen (Grund angeben) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

DER UNTERFERTIGTE

1) Zuname <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Vorname <input style="width: 100%;" type="text"/>	Geburtsdatum <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Geburtsort <input style="width: 100%;" type="text"/>	Geschlecht <input style="width: 100%;" type="text"/>	Familienstand <input style="width: 100%;" type="text"/>
Staatsbürgerschaft <input style="width: 100%;" type="text"/>	Steuernummer <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Berufliche Stellung (sofern beschäftigt):		
Unternehmer, Freiberufler <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	Leitender Angestellter, Angestellter <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	Selbständiger <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>
Arbeiter und gleichgestellte Berufe <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	mithelfender Familienangehöriger <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	
außerberuflicher Stand:		
Hausfrau <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	Student <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	arbeitslos / auf der Suche nach einer Erstanstellung <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>
Im Ruhestand/Arbeit aufgegeben <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	anderer außerberuflicher Stand <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	
Studententitel: **		
Keiner/Grundschule <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	Mittelschule <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	Matura <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>
Bachelor <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	Laureatsgrad <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	Doktorat <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>

Führerschein: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Inhaber / Teileigentümer, Nutznießer / Mieter / zugelassenen Fahrzeuge
Fahrzeuge – Anhänger – Kraftfahräder - Kleinkraftfahräder <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Im Bewusstsein der strafrechtlichen Folgen im Falle von Falschaussagen im Sinne der Art. 75 und Art. 76 D.P.R. 445/2000, welche die Verwirkung der eventuell daraus entstandenen Rechte und die Anzeigepflicht an die zuständige Behörde vorsehen,

ERKLÄRT

den gewohnheitsmäßigen Wohnsitz an folgende Adresse verlegt zu haben:

Gemeinde		Provinz	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße, Platz		Hausnummer	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Stiege	Stock	Wohnungsnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

dass auch die folgenden Familienangehörigen den Wohnsitz an die neue Adresse verlegt haben:

2) Zuname			
Vorname		Geburtsdatum	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsort*	Geschlecht	Familienstand	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Staatsbürgerschaft	Steuernummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Verwandschaftliche Beziehung zum Antragsteller			
<input type="text"/>			
Berufliche Stellung (sofern beschäftigt):			
Unternehmer, Freiberufler	<input type="checkbox"/>	Leitender Angestellter, Angestellter	<input type="checkbox"/>
Arbeiter und gleichgestellte Berufe	<input type="checkbox"/>	mithelfender Familienangehöriger	<input type="checkbox"/>
		Selbständiger	<input type="checkbox"/>
außerberuflicher Stand:			
Hausfrau	<input type="checkbox"/>	Student	<input type="checkbox"/>
		arbeitslos / auf der Suche nach einer Erstanstellung	<input type="checkbox"/>
Im Ruhestand/Arbeit aufgegeben	<input type="checkbox"/>	anderer außerberuflicher Stand	<input type="checkbox"/>

Studententitel:					
Keiner/Grundschule	<input type="checkbox"/>	Mittelschule	<input type="checkbox"/>	Matura	<input type="checkbox"/>
Bachelor	<input type="checkbox"/>	Laureatsgrad	<input type="checkbox"/>	Doktorat	<input type="checkbox"/>
Führerschein: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Inhaber / Teileigentümer, Nutznießer / Mieter / zugelassenen Fahrzeuge					
Fahrzeuge – Anhänger – Kraftfahräder - Kleinkraftfahräder <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					

3) Zuname <input style="width: 100%;" type="text"/>					
Vorname <input style="width: 90%;" type="text"/>		Geburtsdatum <input style="width: 20%;" type="text"/>			
Geburtsort <input style="width: 100%;" type="text"/>	Geschlecht <input style="width: 150%;" type="text"/>	Familienstand <input style="width: 100%;" type="text"/>			
Staatsbürgerschaft <input style="width: 100%;" type="text"/>	Steuernummer <input style="width: 100%;" type="text"/>				
Verwandschaftliche Beziehung zum Antragsteller <input style="width: 100%;" type="text"/>					
Berufliche Stellung (sofern beschäftigt):					
Unternehmer, Freiberufler <input type="checkbox"/> Arbeiter und gleichgestellte Berufe <input type="checkbox"/>	Leitender Angestellter, Angestellter <input type="checkbox"/> mithelfender Familienangehöriger <input type="checkbox"/>	Selbständiger <input type="checkbox"/>			
außerberuflicher Stand:					
Hausfrau <input type="checkbox"/> Im Ruhestand/Arbeit aufgegeben <input type="checkbox"/>	Student <input type="checkbox"/> anderer außerberuflicher Stand <input type="checkbox"/>	arbeitslos / auf der Suche nach einer Erstanstellung <input type="checkbox"/>			
Studententitel:					
Keiner/Grundschule	<input type="checkbox"/>	Mittelschule	<input type="checkbox"/>	Matura	<input type="checkbox"/>
Bachelor	<input type="checkbox"/>	Laureatsgrad	<input type="checkbox"/>	Doktorat	<input type="checkbox"/>
Führerschein: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Inhaber / Teileigentümer, Nutznießer / Mieter / zugelassenen Fahrzeuge					
Fahrzeuge – Anhänger – Kraftfahräder - Kleinkraftfahräder <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					

4) Zuname <input style="width: 80%;" type="text"/>		
Vorname <input style="width: 80%;" type="text"/>		Geburtsdatum <input style="width: 20%;" type="text"/>
Geburtsort <input style="width: 100%;" type="text"/>	Geschlecht <input style="width: 100%;" type="text"/>	Familienstand <input style="width: 100%;" type="text"/>
Staatsbürgerschaft <input style="width: 100%;" type="text"/>	Steuernummer <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Verwandschaftliche Beziehung zum Antragsteller <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Berufliche Stellung (sofern beschäftigt):		
Unternehmer, Freiberufler <input type="checkbox"/> Arbeiter und gleichgestellte Berufe <input type="checkbox"/>	Leitender Angestellter, Angestellter <input type="checkbox"/> mithelfender Familienangehöriger <input type="checkbox"/>	Selbständiger <input type="checkbox"/>
außerberuflicher Stand:		
Hausfrau <input type="checkbox"/> Im Ruhestand/Arbeit aufgegeben <input type="checkbox"/>	Student <input type="checkbox"/> anderer außerberuflicher Stand <input type="checkbox"/>	arbeitslos / auf der Suche nach einer Erstanstellung <input type="checkbox"/>
Studientitel:		
Keiner/Grundschule <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/>	Mittelschule <input type="checkbox"/> Laureatsgrad <input type="checkbox"/>	Matura <input type="checkbox"/> Doktorat <input type="checkbox"/>
Führerschein: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Inhaber / Teileigentümer, Nutznießer / Mieter / zugelassenen Fahrzeuge		
Fahrzeuge – Anhänger – Kraftfahräder - Kleinkraftfahräder <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

dass folgende Personen bereits in der Wohnung an der neuen Adresse angemeldet sind (es genügt, ein Familienmitglied anzugeben):

Zuname <input style="width: 90%;" type="text"/>	Vorname <input style="width: 90%;" type="text"/>
Geburtsort <input style="width: 100%;" type="text"/>	Geburtsdatum <input style="width: 100%;" type="text"/>

Es besteht zu den Mitgliedern der bereits ansässigen Familie kein Ehebund, keine Verwandtschaft, Schwägerschaft, kein Adoptionsverhältnis, keine Vormundschaft oder Liebesband

Es besteht zu oben angeführtem Mitglied der bereits ansässigen Familie folgende Beziehung:

KREUZEN SIE EIN KÄSTCHEN VON 1 BIS 6 AN

aufgrund des folgenden Rechtstitels berechtigt zu sein, die Wohnung zu besetzen, und mir dessen bewusst zu sein, dass laut Art. 5 des GD Nr. 47 vom 28.3.2014 (umgewandelt in das G. Nr. 80 vom 23.05.2014) bei unwahrer Erklärung, die meldeamtliche Eintragung gesetzesmäßig ab dem Datum der selbigen Erklärung nichtig wird:

1 Eigentümer/In der Wohnung zu sein, die durch folgende Grundbuchdaten gekennzeichnet ist:

Parzelle Baueinheit Blatt m. A.

2 Inhaber/In eines gesetzesmäßig registrierten Mietvertrages zu sein. Daten des Mietvertrags: registriert bei der Agentur der Einnahmen von am unter d. Nr.

Besitzer: (Zu- u. Vorname, Steuernummer, Wohnsitz)

Parzelle Baueinheit Blatt m. A.

3 Inhaber/In eines Mietvertrages des öffentlichen geförderten Wohnbaus zu sein (Kopie des Mietvertrages oder des Übergabeprotokolls beilegen)

4 Inhaber/in eines gesetzesmäßig registrierten Leihvertrages zur unentgeltlichen Nutzung der Wohnung zu sein. Daten des Leihvertrags: registriert bei der Agentur der Einnahmen von

am unter der Nr.

Besitzer: (Zu- u. Vorname, Steuernummer, Wohnsitz)

Parzelle Baueinheit Blatt m. A.

5 Aufgrund des nachfolgenden Rechtstitels, NutznießerIn der Wohnung zu sein:
die angegebenen Daten müssen von Seiten des Meldeamts überprüfbar sein

Besitzer: (Zu- u. Vorname, Steuernummer, Wohnsitz)

Parzelle Baueinheit Blatt m. A.

6 Die Wohnung aufgrund des folgenden Rechtstitels rechtmäßig zu besetzen:

Berechtigung des Besitzers Modell 2

Berechtigung des Mieters Modell 3

Besitzer: (Zu- u. Vorname, Steuernummer, Wohnsitz)

Parzelle Baueinheit Blatt m. A.

Erreichbarkeit: 9.00 – 12.00; 12.00 – 17.00; 17.00 – 19.30

Folgende Unterlagen werden beigelegt:

Alle diese Erklärung betreffenden Mitteilungen sind an folgende Adressen zu senden:

Gemeinde <input type="text"/>		Prov. <input type="text"/>
Straße, Platz <input type="text"/>		Hausnummer <input type="text"/>
Tel. <input type="text"/>	Handy <input type="text"/>	
Fax <input type="text"/>	(einfache/zertif.) E-Mail <input type="text"/>	

Er/sie erklärt, in das Informationsschreiben gemäß Artt. 13 und 14 der Verordnung 2016/679 Einsicht genommen zu haben, u.zw auf Papierunterlage beim Amt Demografischen Dienste der Gemeinde Leifers oder auf der Website der Gemeinde unter www.gemeinde.leifers.bz.it.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Er/sie erklärt, in das Informationsschreiben gemäß Artt. 13 und 14 der Verordnung 2016/679 Einsicht genommen zu haben, u.zw auf Papierunterlage beim Amt Demografischen Dienste der Gemeinde Leifers oder auf der Website der Gemeinde unter <https://www.comune.laives.bz.it/de/>.

Unterschrift der anderen volljährigen Familienmitglieder

Zu- und Vorname _____

Zu- und Vorname _____

Zu- und Vorname _____

Zu- und Vorname _____

Hinweise für die Antragseinreichung

Dieser Vordruck, ausgefüllt und unterschrieben, ist beim Meldeamt der Gemeinde einzureichen, in die der Antragsteller seinen neuen Wohnsitz verlegen will. Er kann auch per Post, per Fax oder per E-Mail an die Adressen verschickt werden, die auf der Homepage der Gemeinde veröffentlicht sind.

Die digitale Antragstellung ist unter einer der folgenden Bedingungen zulässig:

- a) dass die Erklärung mit digitaler Signatur unterschrieben wurde
- b) dass die Person, die sie unterzeichnet hat, von dem EDV-System über die Verwendung de elektronischen Personalausweises, der Bürgerkarte oder anderer Instrumente, womit die Identität der Person die die Erklärung abgibt, festgestellt werden kann, erfasst ist
- c) dass die Erklärung über das zertifizierte Postfach der Person verschickt wird, die die Erklärung abgibt
- d) dass eine Abschrift der Erklärung mit der eigenhändigen Unterschrift gescannt und über einfache E-Mail verschickt wird.

Der Erklärung ist eine Ablichtung des Personalausweises des Antragstellers und der anderen den Wohnsitz verlegenden Personen beizulegen, die – falls volljährig – den Vordruck unterschreiben müssen.

Erklärung zum Ersatz einer beeideten Bezeugungsurkunde

(Art. 47 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445)

Der/Die unterfertigte **Besitzer/in**

geboren in am

wohnhafte in der -Straße Nr.

In der Gemeinde

Steuernummer

Firma

mit Sitz in

Gesetzlicher Vertreter MwSt/SN

in Kenntniß

dass, im Sinne des Art. 5 des Gesetzes vom 23.05.2014, Nr. 80 die Eintragung ins Verzeichnis der ansässigen Bevölkerung nichtig ist, wenn diese aufgrund einer Wohnsitzerklärung in Bezug auf eine Immobilie erfolgt ist, die ohne gültigen Rechtstitel besetzt worden ist;

ERKLÄRT

aufgrund der meldeamtlichen Eintragung / des meldeamtlichen Wohnungswechsels innerhalb des Gemeindegebiets LEIFERS von Herrn/Frau

die Wohnung, gelegen in LEIFERS, in der

-Straße, Nr. ,

Bp. , m.A. , Sub.

un-entgeltlich mittels **mündlicher Benützungsgenehmigung** zur Verfügung gestellt zu haben;

die Wohnung, gelegen in LEIFERS, in der

-Straße, Nr. ,

Bp. , m.A. , Sub.

an die obgenannten Person zur Verfügung gestellt zu haben;

über die ständige Besetzung meiner Wohnung, gelegen in LEIFERS, in der

-Straße, Nr. ,

Bp. , m.A. , Sub. durch der obgenannte Person,
Bescheid zu wissen.

Andere ermächtigte Personen:

Zu- u. Vorname	Geburtsort und -datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Er/sie erklärt, in das Informationsschreiben gemäß Artt. 13 und 14 der Verordnung 2016/679 Einsicht genommen zu haben, u.zw auf Papierunterlage beim Amt Demografischen Dienste der Gemeinde Leifers oder auf der Website der Gemeinde unter www.gemeinde.leifers.bz.it.

Der/die Erklärende

Leifers,

Diese Ersatzerklärung ist im Sinne des Art. 38 des D.P.R. Nr. 445/2000 vom Erklärenden vor dem beauftragten Beamten zu unterschreiben oder bereits unterschrieben, **zusammen mit der Ablichtung eines Erkennungsausweises des Erklärenden**, dem zuständigen Amt mittels Fax, auf dem Postwege oder per Email zu übermitteln an:

Gemeinde **LEIFERS**, Fax 0471/595777

Email: demografische.dienste@gemeinde.leifers.bz.it Pec: anag.laives.leifers@legalmail.it

Befreit von der Stempelsteuer im Sinne des Art. 37, Abs. 1 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445

Erklärung zum Ersatz einer beeideten Bezeugungsurkunde

(Art. 47 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445)

Der/Die unterfertigte **Mieter**

geboren in am

Steuernummer

in Kenntniß

dass gemäß Art. 76 des Dekrets des Präsidenten der Republik vom 28.12.2000, Nr. 445 jeder, der Falscherklärungen macht nach den Bestimmungen des Strafgesetzbuches und den besonderen Bestimmungen, welche diesen Bereich regeln, bestraft wird und, dass er, gemäß Art. 75 des besagten Dekrets, sein Anrecht auf die Vergünstigungen verliert, welche er aufgrund der Falscherklärung erlangt hat;

dass im Sinne des Art. 5 des Gesetzes vom 23.05.2014, Nr. 80 die Eintragung ins Verzeichnis der ansässigen Bevölkerung nichtig ist, wenn diese aufgrund einer Wohnsitzerklärung in Bezug auf eine Immobilie erfolgt ist, die ohne gültigen Rechtstitel besetzt worden ist;

ERKLÄRT

aufgrund der Eintragung in das Verzeichnis der ansässigen Bevölkerung der Gemeinde LEIFERS/ zum Zwecke des meldeamtlichen Wohnungswechsels innerhalb des Gemeindegebiets LEIFERS von Frau / Herrn

mit Anschrift in die -Straße, Nr. , int. Nr.

Sektion Blatt Parzelle oder Mappeneinheit Baueinheit

Mieter zu sein, aufgrund eines Mietvertrages, welcher regulär bei der Agentur der Einnahmen von am u. d. Nr.. registriert ist.

Besitzer (Zu-und Vorname, Steuernummer, Wohnsitz):

- obgenannte Person **auf unbegrenzte Zeit** in derselben Wohnung **zu beherbergen**;
- mit obgenannter Person durch Ehebund, Verwandtschaft, Schwägerschaft, Adoptionsverhältnis, Vormundschaft oder Liebesband, verbunden zu sein;
- mit obgenannter Person durch Ehebund, Verwandtschaft, Schwägerschaft, Adoptionsverhältnis, Vormundschaft oder Liebesband, **NICHT** verbunden zu sein

Er/sie erklärt, in das Informationsschreiben gemäß Artt. 13 und 14 der Verordnung 2016/679 Einsicht genommen zu haben, u.zw auf Papierunterlage beim Amt Demografischen Dienste der Gemeinde Leifers oder auf der Website der Gemeinde unter www.gemeinde.leifers.bz.it.

Der/die Erklärende

, li

Diese Ersatzerklärung ist im Sinne des Art. 38 des D.P.R. Nr. 445/2000 vom Erklärenden vor dem beauftragten Beamten zu unterschreiben oder bereits unterschrieben, zusammen **mit der Ablichtung eines Erkennungsausweises des Erklärenden**, dem zuständigen Amt mittels Fax, auf dem Postwege oder per Email zu übermitteln an:

Gemeinde **LEIFERS**, Fax 0471/595777

Email: demografische.dienste@gemeinde.leifers.bz.it Pec: anag.laives.leifers@legalmail.it

Befreit von der Stempelsteuer im Sinne des Art. 37, Abs. 1 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445