

SEZIONE I - ISCRIZIONE ANAGRAFICA	
Pratica iscrizione n. _____ del _____	
Comporta conteggio 1 <input type="checkbox"/> Non comporta conteggio 2 <input type="checkbox"/>	
COMUNE DI _____ Cod. Istat _____	
PROVINCIA DI _____ Cod. Istat _____	
Per le persone indicate nella sezione III con decorrenza dal _____	
- a istanza di persona legittimata 1 <input type="checkbox"/> - d'ufficio 2 <input type="checkbox"/>	
Richiedo al Comune di _____ (Prov.) _____ ai fini di perfezionare l'iscrizione all'APR di questo Comune: - la cancellazione dall'APR 1 <input type="checkbox"/> - la conferma dell'avvenuta cancellazione per lo Stato estero di _____ 2 <input type="checkbox"/> - la conferma dell'avvenuta cancellazione per irreperibilità _____ 3 <input type="checkbox"/> - la cancellazione dall'AIRE _____ 4 <input type="checkbox"/>	
L'Ufficiale di Anagrafe _____ Firma può essere omessa ai sensi del D.Lgs.12/02/1993 n 39	
e di restituire il presente modello completo di numero, parte e serie degli atti originali di stato civile	
COMUNICO: - l'esito positivo degli accertamenti per l'iscrizione da altro Comune 1 <input type="checkbox"/> - l'esito positivo degli accertamenti per l'iscrizione dall'estero 2 <input type="checkbox"/> Stato _____ Codice _____ - l'iscrizione a seguito di ricomparsa di persona già cancellata per irreperibilità in data _____ 3 <input type="checkbox"/> - l'iscrizione per altri motivi _____ 4 <input type="checkbox"/>	
L'Ufficiale di Anagrafe _____ Firma può essere omessa ai sensi del D.Lgs.12/02/1993 n 39	

SEZIONE II - CANCELLAZIONE ANAGRAFICA	
Pratica cancellazione n. _____ del _____	
Comporta conteggio 1 <input type="checkbox"/> Non comporta conteggio 2 <input type="checkbox"/>	
COMUNE DI _____ Cod. Istat _____	
PROVINCIA DI _____ Cod. Istat _____	
Per le persone indicate nella sezione III con decorrenza dal _____	
- a istanza di persona legittimata 1 <input type="checkbox"/> - d'ufficio 2 <input type="checkbox"/>	
CONFERMO: - la cancellazione dall'APR di questo Comune 1 <input type="checkbox"/> - la cancellazione per lo Stato estero di _____ avvenuta il _____ 2 <input type="checkbox"/> - la cancellazione per irreperibilità avvenuta il _____ 3 <input type="checkbox"/> - la cancellazione dall'AIRE: _____ 4 <input type="checkbox"/> - si restituisce senza provvedimento in quanto: _____ 5 <input type="checkbox"/>	
Dichiario, inoltre, che le notizie riportate sono quelle risultanti negli atti anagrafici di questo Comune	
COMUNICO: - la cancellazione per l'estero (Stato _____) 1 <input type="checkbox"/> Codice dello Stato estero di destinazione _____ - la cancellazione per irreperibilità al censimento 2 <input type="checkbox"/> - la cancellazione per irreperibilità in base agli accertamenti dell'UA 3 <input type="checkbox"/> - la cancellazione per altri motivi _____ 4 <input type="checkbox"/> - il ripristino della scheda anagrafica _____ 5 <input type="checkbox"/>	
L'Ufficiale di Anagrafe _____ Firma può essere omessa ai sensi del D.Lgs.12/02/1993 n 39	

Data di comunicazione (1) \_\_\_\_\_

SEZIONE III - NOTIZIE SULLE PERSONE			
N.D'ORD. _____	COGNOME _____	NOME _____	CODICE FISCALE E SANITARIO _____
REL PARENTELA (COD) _____	DATA DI NASCITA (a) _____	LUOGO DI NASCITA _____	COD. PROVINCIA O STATO ESTERO DI NASCITA _____
			COD. COMUNE DI NASCITA _____
N. _____ P. _____ S. _____	UFF. _____ ANNO (b) _____	DEL COMUNE DI _____	SESSO _____ STATO CIVILE _____
			M 1 <input type="checkbox"/> F 2 <input type="checkbox"/> CELIBE O NUBILE 1 <input type="checkbox"/> CONIUGATO/A 2 <input type="checkbox"/> VEDOVO/A 3 <input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A 4 <input type="checkbox"/>
COGNOME E NOME DEL CONIUGE _____		LUOGO DI MATRIMONIO _____	N. _____ P. _____ S. _____ UFF. _____ DATA DI MATRIMONIO _____
LUOGO MORTE CONIUGE _____		DATA DI DIVORZIO / MORTE _____	N. _____ P. _____ S. _____ UFF. _____ ANNO - LUOGO TRASCR. MATRIMONIO/MORTE/DIVORZIO (c) _____
CITTAD. ITALIANA _____	CITTADINANZA STRANIERA O APOLIDE _____	CODICE _____	NUMERO CARTA D'IDENTITA' _____
SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/>			DATA DI RILASCIO _____
POSIZIONE NELLA PROFESSIONE SE OCCUPATO		ESPATRIO _____	
IMPRENDITORE LIBERO PROFESSIONISTA 1 <input type="checkbox"/>	DIRIGENTE/IMPIEGATO 2 <input type="checkbox"/>	LAVORATORE IN PROPRIO 3 <input type="checkbox"/>	OPERIAIO E ASSIMILATI 4 <input type="checkbox"/> COADIUVANTE 5 <input type="checkbox"/>
CONDIZIONE NON PROFESSIONALE			
CASALINGA 1 <input type="checkbox"/>	STUDENTE 2 <input type="checkbox"/>	DISOCCUPATO / IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE 3 <input type="checkbox"/>	PENSIONATO / RITIRATO DAL LAVORO 4 <input type="checkbox"/> ALTRA CONDIZIONE NON PROFESSIONALE 5 <input type="checkbox"/>
TITOLO DI STUDIO		PATERNITA' _____	
NESSUN TITOLO/LIC. ELEMENTARE 1 <input type="checkbox"/>	LIC. MEDIA 2 <input type="checkbox"/>	DIPLOMA 3 <input type="checkbox"/>	LAUREA TRIENNALE 4 <input type="checkbox"/> LAUREA 5 <input type="checkbox"/> DOTTORATO 6 <input type="checkbox"/>
N.D'ORD. _____ COGNOME _____ NOME _____ CODICE FISCALE O SANITARIO _____			
REL PARENTELA (COD) _____ DATA DI NASCITA (a) _____ LUOGO DI NASCITA _____ COD. PROVINCIA O STATO ESTERO DI NASCITA _____		COD. COMUNE DI NASCITA _____	
N. _____ P. _____ S. _____ UFF. _____ ANNO (B) _____ DEL COMUNE DI _____		SESSO _____ STATO CIVILE _____	
		M 1 <input type="checkbox"/> F 2 <input type="checkbox"/> CELIBE O NUBILE 1 <input type="checkbox"/> CONIUGATO/A 2 <input type="checkbox"/> VEDOVO/A 3 <input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A 4 <input type="checkbox"/>	
COGNOME E NOME DEL CONIUGE _____		LUOGO DI MATRIMONIO _____	N. _____ P. _____ S. _____ UFF. _____ DATA DI MATRIMONIO _____
LUOGO MORTE CONIUGE _____		DATA DI DIVORZIO / MORTE _____	N. _____ P. _____ S. _____ UFF. _____ ANNO - LUOGO TRASCR. MATRIMONIO/MORTE/DIVORZIO (c) _____
CITTAD. ITALIANA _____	CITTADINANZA STRANIERA O APOLIDE _____	CODICE _____	NUMERO CARTA D'IDENTITA' _____
SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/>			DATA DI RILASCIO _____
POSIZIONE NELLA PROFESSIONE SE OCCUPATO		ESPATRIO _____	
IMPRENDITORE LIBERO PROFESSIONISTA 1 <input type="checkbox"/>	DIRIGENTE/IMPIEGATO 2 <input type="checkbox"/>	LAVORATORE IN PROPRIO 3 <input type="checkbox"/>	OPERIAIO E ASSIMILATI 4 <input type="checkbox"/> COADIUVANTE 5 <input type="checkbox"/>
CONDIZIONE NON PROFESSIONALE			
CASALINGA 1 <input type="checkbox"/>	STUDENTE 2 <input type="checkbox"/>	DISOCCUPATO / IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE 3 <input type="checkbox"/>	PENSIONATO / RITIRATO DAL LAVORO 4 <input type="checkbox"/> ALTRA CONDIZIONE NON PROFESSIONALE 5 <input type="checkbox"/>
TITOLO DI STUDIO		PATERNITA' _____	
NESSUN TITOLO/LIC. ELEMENTARE 1 <input type="checkbox"/>	LIC. MEDIA 2 <input type="checkbox"/>	DIPLOMA 3 <input type="checkbox"/>	LAUREA TRIENNALE 4 <input type="checkbox"/> LAUREA 5 <input type="checkbox"/> DOTTORATO 6 <input type="checkbox"/>
Le persone indicate nella Sezione III dichiarano di avere la dimora abituale nel Comune indicato nella Sezione I al seguente indirizzo (per la richiesta di iscrizione) _____			
Le persone indicate nella Sezione III dichiarano di avere trasferito la dimora abituale nello Stato indicato nella Sezione II al seguente indirizzo (per la richiesta di cancellazione) _____			
(Se ricorre il caso) Le persone indicate nella sezione III hanno richiesto di entrare nella famiglia anagrafica _____ o convivenza _____ intestata a _____			

(\*) 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, per i ripristini delle posizioni anagrafiche e di altri fatti rilevanti per il calcolo della popolazione residente.

(1) la data di comunicazione è quella in cui il Comune che invia il modello APR.4 all'Istat conteggia l'evento nel calcolo della popolazione residente (mod. Istat D7.b):

- per le iscrizioni (sia da altro Comune sia dall'estero) tale data deve essere apposta dal Comune di iscrizione dopo aver effettuato gli accertamenti con esito positivo;
- per le cancellazioni per l'estero deve essere compilata dal Comune di cancellazione dopo aver effettuato gli accertamenti con esito positivo;
- in caso di annullamento della pratica di trasferimento, il modello APR.4 deve essere inviato dal solo Comune di cancellazione indicando la data di ripristino.

Per le iscrizioni per ricomparsa e per altri motivi e per le cancellazioni per irreperibilità (censuaria e ordinaria) e per altri motivi la data di comunicazione coincide con quella di definizione della pratica.

(a) Esempio: per la data di nascita 8 gennaio 1926, scrivere 08/01/1926.

(b) Indicare l'anno e il 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.