Amministrazione destinataria

Comune di Quiliano

Ufficio destinatario

Servizi Demografici Anagrafe

Dichiarazione di mutamento nella composizione della convivenza

Ai sensi dell'articolo 5 e dell'articolo 6 del Decreto del Presidente della Repubblica 30/05/1989, n. 223

- ◯ Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza:
  Provincia **Comune**
- ◯ Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza:
- ◯ Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE:
  Stato estero di provenienza
  Provincia **Comune**
- ◯ Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
- ◯ Iscrizione per altro motivo *(specificare il motivo)*
  Motivazione

Il sottoscritto

Cognome **Nome** **Codice Fiscale**

Data di nascita **Sesso** **Luogo di nascita** **Cittadinanza**

Residenza

Provincia **Comune** **Indirizzo** **Civico** **Barrato** **Interno** **Scala** **Piano** **SNC** ☐ **CAP**

Telefono cellulare **Telefono fisso** **Posta elettronica ordinaria** **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in qualità di responsabile della convivenza sita in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ◯ l'ingresso in convivenza di
- ◯ la variazione della convivenza di
- ◯ l'uscita dalla convivenza di

Cognome*		Nome*	
Codice Fiscale*		Data di nascita*	
Luogo di nascita*		Sesso*	
Stato civile**		Cittadinanza*	

Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione*

Posizione nella professione se occupato**

- ◯ *1* Imprenditore Libero professionista
- ◯ *2* Dirigente Impiegato
- ◯ *3* Lavoratore in proprio
- ◯ *4* Operaio e assimilati
- ◯ *5* Coadiuvante

Condizione non professionale**

- ◯ *1* Casalinga
- ◯ *2* Studente
- ◯ *3* Disoccupato o in cerca di prima occupazione
- ◯ *4* Pensionato/Ritirato dal lavoro
- ◯ *5* Altra condizione non professionale

Titolo di studio**

- ◯ *1* Nessun titolo o Licenza elementare
- ◯ *2* Licenza media
- ◯ *3* Diploma
- ◯ *4* Laurea triennale
- ◯ *5* Laurea magistrale
- ◯ *6* Dottorato

Possesso di patente italiana*

Tipo		Numero	
Data di rilascio		Organo di rilascio	

Possesso dei veicoli registrati in Italia*

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario, comproprietario, usufruttuario o locatario

Autoveicoli	
Rimorchi	
Motoveicoli	
Ciclomotori	

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [ ] documentazione per cittadini extracomunitari (Allegato A della Circolare Ministeriale 27/04/2012, n. 9)
- [ ] documentazione per cittadini comunitari non italiani (Allegato B della Circolare Ministeriale 27/04/2012, n. 9)
- [x] copia del documento d'identità della persona facente parte della convivenza
- [ ] copia del documento d'identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Quiliano		