



Amministrazione destinataria

Comune di Terruggia

Ufficio destinatario

Ufficio amministrativo e demografico -
 anagrafe, stato civile, elettorale -
 commercio industria agricoltura -
 servizi scolastici - protocollo

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 | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |
| Residenza | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |

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 | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

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* | <input type="text"/> | Nome* | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale* | <input type="text"/> | Data di nascita* | <input type="text"/> |
| Luogo di nascita* | <input type="text"/> | Sesso* | <input type="text"/> |
| Stato civile** | <input type="text"/> | Cittadinanza* | <input type="text"/> |
| Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione* | <input type="text"/> | | |

Posizione nella professione se occupato**

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> 1 Imprenditore Libero professionista | <input type="radio"/> 2 Dirigente Impiegato | <input type="radio"/> 3 Lavoratore in proprio |
| <input type="radio"/> 4 Operaio e assimilati | <input type="radio"/> 5 Coadiuvante | |

Condizione non professionale**

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> 1 Casalinga | <input type="radio"/> 2 Studente | <input type="radio"/> 3 Disoccupato o in cerca di prima occupazione |
| <input type="radio"/> 4 Pensionato/Ritirato dal lavoro | <input type="radio"/> 5 Altra condizione non professionale | |

Titolo di studio**

- | | | |
|--|---|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> 1 Nessun titolo o Licenza elementare | <input type="radio"/> 2 Licenza media | <input type="radio"/> 3 Diploma |
| <input type="radio"/> 4 Laurea triennale | <input type="radio"/> 5 Laurea magistrale | <input type="radio"/> 6 Dottorato |

 in possesso di patente italiana in possesso dei veicoli registrati in Italia**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)
- 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.

Terruggia

Luogo

Data

il dichiarante