

| | | |
|--|---|--|
| | Amministrazione destinataria Regione Friuli Venezia Giulia | |
| | Ufficio destinatario Ufficio 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

| | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza: |
| | Provincia <input style="width: 50px;" type="text"/> Comune <input style="width: 450px;" type="text"/> |
| <input type="radio"/> | Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza: |
| | <input style="width: 820px;" type="text"/> |
| <input type="radio"/> | 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 <input style="width: 560px;" type="text"/> Provincia <input style="width: 50px;" type="text"/> Comune <input style="width: 450px;" type="text"/> |
| <input type="radio"/> | Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune |
| <input type="radio"/> | Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo) |
| | <input style="width: 820px;" type="text"/> |

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|------------------|--|-----------------------------|--------------|-------------------------------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |
| | | | | | | | | | |

in qualità di responsabile della convivenza sita in

| | | | | | | | | | |
|-----------|--------|-----------|--|--------|---------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

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

| | |
|-----------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> | l'ingresso in convivenza di |
| <input type="radio"/> | la variazione della convivenza di |
| <input type="radio"/> | l'uscita dalla convivenza di |

| | | | |
|-------------------|-------------|------------------|-------------|
| Cognome* | <div></div> | Nome* | <div></div> |
| Codice Fiscale* | <div></div> | Data di nascita* | <div></div> |
| Luogo di nascita* | <div></div> | Sesso* | <div></div> |
| Stato civile** | <div></div> | Cittadinanza * | <div></div> |

Posizione nella professione se occupato**

Imprenditore

Libero professionista ☐ 1

Dirigente

Impiegato ☐ 2

Lavoratore

in proprio ☐ 3

Operaio

e assimilati ☐ 4

Coadiuvante ☐ 5

Condizione non professionale**

Casalinga ☐ 1

Studente ☐ 2

Disoccupato/in cerca

di prima occupazione ☐ 3

Pensionato/

Ritirato dal lavoro ☐ 4

Altra condizione

non professionale ☐ 5

Titolo di studio**

Nessun titolo/

Lic. Elementare ☐ 1

Lic. Media ☐ 2

Diploma ☐ 3

Laurea triennale ☐ 4

Laurea ☐ 5

Dottorato ☐ 6

☐ In possesso di patente italiana

☐ In possesso dei veicoli registrati in Italia

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | documentazione per cittadini extracomunitari (Allegato A della Circolare Ministeriale 27/04/2012, n. 9) |
| <input type="checkbox"/> | documentazione per cittadini comunitari non italiani (Allegato B della Circolare Ministeriale 27/04/2012, n. 9) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del documento d'identità della persona facente parte della convivenza |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 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 |