

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	Comune
<input type="radio"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza:		
<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 type="radio"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune	Provincia	Comune
<input type="radio"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo)		

### 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 veritieri 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*	<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"/>
Posizione nella professione se occupato**			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
Libero professionista <input type="radio"/> 1	Impiegato <input type="radio"/> 2	in proprio <input type="radio"/> 3	e assimilati <input type="radio"/> 4
			Coadiuvante <input type="radio"/> 5
Condizione non professionale**			
Disoccupato/in cerca		Pensionato/	Altra condizione
Casalinga <input type="radio"/> 1	di prima occupazione <input type="radio"/> 3	Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> 4	non professionale <input type="radio"/> 5
Titolo di studio**			
Nessun titolo/			
Lic. Elementare <input type="radio"/> 1	Lic. Media <input type="radio"/> 2	Diploma <input type="radio"/> 3	Laurea triennale <input type="radio"/> 4
Laurea <input type="radio"/> 5	Dottorato <input type="radio"/> 6		
<input type="checkbox"/> In possesso di patente italiana			
<input type="checkbox"/> 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)*

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 (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)*

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