

Amministrazione destinataria

Regione Abruzzo

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 type="text"/> Comune <input type="text"/>
<input type="radio"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza:	<input 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 type="text"/> Provincia <input type="text"/> Comune <input 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 type="text"/>

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								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	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"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

in qualità di responsabile della convivenza sita in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
<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 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*			Nome*		
Codice Fiscale*			Data di nascita*		
Luogo di nascita*			Sesso*		
Stato civile**			Cittadinanza *		
Posizione nella professione se occupato**					
Imprenditore Libero professionista	<input type="radio"/> 1	Dirigente Impiegato	<input type="radio"/> 2	Lavoratore in proprio	<input type="radio"/> 3
Operario e assimilati				5	<input type="radio"/> 4
Coadiuvante					
Condizione non professionale**					
Casalinga	<input type="radio"/> 1	Studente	<input type="radio"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione	<input type="radio"/> 3
Pensionato/ Ritirato dal lavoro				4	<input type="radio"/> 5
Altra condizione non professionale					
Titolo di studio**					
Nessun titolo/ Lic. Elementare	<input type="radio"/> 1	Lic. Media	<input type="radio"/> 2	Diploma	<input type="radio"/> 3
Laurea triennale				4	<input type="radio"/> 5
Laurea				6	<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