



Amministrazione destinataria

Comune di Sovicille

Ufficio destinatario

Settore affari generali, personale e  
servizi demografici

## 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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### in qualità di responsabile della convivenza sita in

Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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*	<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/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/Lic. Elementare | <input type="radio"/> 2 Lic. Media | <input type="radio"/> 3 Diploma   |
| <input type="radio"/> 4 Laurea triennale              | <input type="radio"/> 5 Laurea     | <input type="radio"/> 6 Dottorato |

in possesso di patente italiana

in possesso dei veicoli registrati in Italia

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Sovicille

Luogo

Data

Il dichiarante

### 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)
- Dichiarazione di disponibilità dell'alloggio da parte del proprietario
- 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.