



Amministrazione destinataria

Regione Veneto

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***

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

### 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/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**

### 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.

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Luogo                | Data                 | Il dichiarante       |