

Amministrazione destinataria

Regione Molise

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

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

**Residenza**

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**in qualità di responsabile della convivenza sita in**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	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 veritiera e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- l'ingresso in convivenza di
- la variazione della convivenza di
- l'uscita dalla convivenza di

Cognome*	Nome*	
Codice Fiscale*	Data di nascita*	
Luogo di nascita*	Sesso*	
Stato civile**	Cittadinanza*	
Rapporto di parentela nella famiglia di destinazione*		
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
<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

### 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.

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante