

	Amministrazione destinataria Regione Campania	
	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 style="width: 50px;" type="text"/> Comune <input style="width: 450px;" type="text"/>
<input type="radio"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza: <input style="width: 800px;" 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 style="width: 450px;" type="text"/> Provincia <input style="width: 50px;" type="text"/> Comune <input style="width: 450px;" 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 style="width: 800px;" type="text"/>

Il sottoscritto										
Cognome			Nome				Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza										
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
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

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**

<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	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\*\*

Casalinga <input type="radio"/> 1	Studente <input type="radio"/> 2	Disoccupato/in cerca	Pensionato/	Altra condizione
		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	

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)*

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>            | documentazione per cittadini extracomunitari (Allegato A della Circolare Ministeriale 27/04/2012, n. 9)         |
| <input type="checkbox"/>            | documentazione per cittadini comunitari non italiani (Allegato B della Circolare Ministeriale 27/04/2012, n. 9) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del documento d'identità della persona facente parte della convivenza                                     |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>          |
| <input type="checkbox"/>            | 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)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 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. |
|--------------------------|--|

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>