

ISCRIZIONE IN CONVIVENZA

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da: altro comune italiano oppure Stato e città estera (specificare la città/comune di provenienza)
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito del Comune di Borghetto Santo Spirito Precedente indirizzo

Il/la sottoscritto/a _____, nella qualità di Responsabile della
Convivenza _____ avente sede in **Borghetto Santo
Spirito**, Via _____ n° _____

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

DICHIARA

- Che la persona sottoindicata (o gli esercenti la potestà parentale o i tutori dei soggetti minori o sottoposti a tutela) sono a conoscenza del trasferimento ed hanno prestato l'assenso

- Che nella suddetta convivenza si è trasferita la persona i cui dati sono di seguito specificati:

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita* (se estero, Stato e città)	Sesso*	Stato civile *
(se coniugato o vedovo): Cognome e Nome/data e luogo nascita coniuge*	(se coniugato o vedovo) Data e luogo matrimonio*	
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Impiegato <input type="checkbox"/> 2 in proprio <input type="checkbox"/> 3 e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5 Specificare occupazione		
Condizione non professionale: ** Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: ** No titolo/Lic. Element. <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo	Numero	Data rilascio
Organo di rilascio		Provincia di
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, legale usufruttuario/locatario		
Autoveicoli		
Rimorchi	Motoveicoli	Ciclomotori

* dati obbligatori

** dati facoltativi

I dati acquisiti sono trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa è reperibile al link <http://www.comune.torino.it/anagrafe/>

ISCRIZIONE IN CONVIVENZA

Si allegano i seguenti documenti dell'interessato/a :

CARTA DI IDENTITA' , CODICE FISCALE, PATENTE DI GUIDA (SE

POSSEDUTA).....

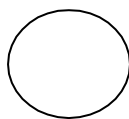
Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti (scrivere **sempre** i recapiti richiesti):

Comune	*Via/Piazza/n°
*Telefono	*Cellulare
Fax	*e-mail/Pec

Data

Timbro

Firma del/la Responsabile Convivenza



L'interessato o di chi esercenti la potestà parentale o i tutori dei soggetti minori o sottoposti a tutela i quali sono a conoscenza del trasferimento, hanno prestato l'assenso e sono reperibili ai seguenti recapiti:

Cognome	Nome
Comune	Indirizzo
telefono	e-mail/PEC

* **dati obbligatori**

** dati facoltativi

I dati acquisiti sono trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa è reperibile al link <http://www.comune.torino.it/anagrafe/>