

All'ufficio anagrafe  
Comune di

**CONVIVENZA: VARIAZIONE DEL NOMINATIVO DEL  
RESPONSABILE/CAMBIO SEDE O ALTRI DATI/SOPPRESSIONE**  
**Artt. 10, lett. a), e 13 DPR 223/1989**

Il/la sottoscritto/a		
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
e-mail	Telefono	
In qualità di (responsabile convivenza/altro):		
in relazione alla convivenza denominata		
Con sede in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc	n°	

Consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e presa visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, disponibile sul sito web dell'Ente al quale è rivolta l'istanza o reperibile nei locali dello stesso,

**DICHIARA**

<input type="checkbox"/> il cambiamento dell'intestatario del responsabile della convivenza nella persona di sé stesso;		
<input type="checkbox"/> il cambiamento dell'intestatario del responsabile della convivenza nella persona di:		
Cognome e nome		
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Nato/a a	Prov.	il
Telefono	e-mail	
Per (decesso del precedente responsabile, subentro per nuova nomina, altro):		
<input type="checkbox"/> I nuovi dati relativi alla convivenza sopra indicata:		
Denominazione		
Sede	Prov.	il
Via/Fraz/Loc	n°	
Altro (specificare):		
<input type="checkbox"/> La soppressione della convivenza sopra indicata, a far data dal		

Il/La richiedente

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.