



AL COMUNE DI QUARTU SANT'ELENA

Città Metropolitana di Cagliari



ATTENZIONE: LA SCRITTURA DEVE ESSERE COMPRENSIBILE. MODULI NON COMPILATI CORRETTAMENTE E INCOMPRENSIBILI **SARANNO RESPINTI**

COMUNICAZIONE DI ENTRATA/USCITA DA CONVIVENZA ANAGRAFICA

(art.6,10,13 del D.P.R. 223/1989)

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome			
Responsabile della convivenza così denominata:			
denominazione convivenza			
indirizzo			
e-mail		tel.	

DICHIARA CHE

Cognome e nome			
Luogo e data di nascita			
Stato civile (solo se accertato e documentato)			
Cittadinanza			
Codice Fiscale	sesto	M	F
Professione			
Titolo di studio			

E' ENTRATO A FAR PARTE DI QUESTA CONVIVENZA con provenienza:

DAL SEGUENTE COMUNE: _____

DAL SEGUENTE STATO ESTERO: _____

DAL SEGUENTE INDIRIZZO DI QUESTO COMUNE: _____

e pertanto chiede l'iscrizione/variazione anagrafica

Titolare di patente italiana?	SI	NO
Possiede veicoli immatricolati in Italia ?	SI	NO

Quartu Sant'Elena _____

IL RESPONSABILE DELLA CONVIVENZA

Allegati

Documento di identità di chi firma la dichiarazione.

Documento di riconoscimento dell'interessato

Titolo di soggiorno nel caso di cittadino straniero

Altro (indicare) _____

INOLTRO

tramite **mail**: anagrafe@comune.quartusantelena.ca.it

a mezzo **PEC** all'indirizzo: protocollo@pec.comune.quartusantelena.ca.it

all'Ufficio **PROTOCOLLO GENERALE**, PIANO TERRA