



# AL COMUNE DI QUARTU SANT'ELENA

Città Metropolitana di Cagliari



ATTENZIONE: LA SCRITTURA DEVE ESSERE COMPRENSIBILE. MODULI NON COMPILATI CORRETTAMENTE E INCOMPRENSIBILI NON SARANNO PRESI IN CONSIDERAZIONE

## VARIAZIONE RESPONSABILE CONVIVENZA DI CONVIVENZA ANAGRAFICA

(art.5 del D.P.R. 223/1989)

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
In qualità di (indicare se Presidente, responsabile ecc.)	
Denominazione Associazione	
Sede Legale nel Comune	
Indirizzo	
Telefono	
e-mail	
PEC	

## COMUNICA LA VARIAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA CONVIVENZA SOTTO INDICATA

Indirizzo	
DENOMINAZIONE CONVIVENZA	

Come segue:

### NUOVO RESPONSABILE

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di residenza	
Indirizzo	
Telefono	
e-mail	
Responsabile uscente (cognome e nome)	

Quartu Sant'Elena \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DELLA CONVIVENZA  
\_\_\_\_\_

### Allegati obbligatori

Documento di identità del nuovo responsabile.

## MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

⇒ **INOLTRO**

tramite **mail**: [anagrafe@comune.quartusantelena.ca.it](mailto:anagrafe@comune.quartusantelena.ca.it)

a mezzo **PEC** all'indirizzo: [protocollo@pec.comune.quartusantelena.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.quartusantelena.ca.it)

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