



Amministrazione destinataria  
 Comune di Marsala  
 Ufficio destinatario  
 Servizi Demografici: Stato Civile -  
 Statistica - Anagrafe - Elettorale

## Domanda di apertura convivenza anagrafica

*Ai sensi del DPR 30/05/1989, n. 223*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

### CHIEDE

che venga istituita una nuova convivenza anagrafica a Marsala

### Presso

Indirizzo	Civico
Denominazione	

### con finalità di coabitazione di persone senza vincoli di parentela o affettivi per motivi

#### Motivazione

- religiosa
- di cura
- di assistenza
- militare
- di pena
- altro (specificare)

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

- che il responsabile della convivenza anagrafica è

- il sottoscritto
- Il responsabile

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					

- che l'immobile sede della convivenza anagrafica di cui trattasi è nel possesso della suddetta associazione / ente / con il seguente titolo di

- proprietà  
Dati catastali  
Foglio  Particella  Sub
- intestatario del contratti di locazione  
**regolamente intestato presso l'Agenzia delle Entrate**  
Di  In data  Al numero
- comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito
- altro  
Specificare

- di essere a conoscenza che ogni variazione intervenuta nella composizione della convivenza anagrafica (nuove iscrizioni o cancellazioni per trasferimento ad altro indirizzo / altro comune / estero o la sua cessazione, deve essere tempestivamente comunicata nei tempi di legge all'ufficio anagrafe del Comune di Marsala

**Eventuali annotazioni**

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- contratto di comodato d'uso gratuito
- documento comprovante il titolo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

**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)*

- 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.

Marsala

**Luogo**

**Data**

**Il dichiarante**