



SERVIZI DEMOGRAFICI – ANAGRAFE

RICHIESTA APERTURA CONVIVENZA ANAGRAFICA

Ai sensi dell'Art.5 del D.P.R. n.223/89

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, la mancata compilazione rende irricevibile la pratica da parte dell'Ufficio di competenza

Con la presente **SI RICHIEDE** l'apertura della convivenza anagrafica con finalità di coabitazione di persone senza vincoli di parentela o affettivi. Ai sensi dell'Art. 6, co. 2, del Regolamento Anagrafico, si comunica che il Responsabile, ai fini degli adempimenti anagrafici, è

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il ___/___/_____
C.F. _____ residente a _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
Tel./Cell. ___/____ e-mail _____
documento di riconoscimento _____ N° _____

che dirige la convivenza e che provvederà a comunicare le variazioni delle posizioni anagrafiche dei componenti nei tempi di legge previo deposito della firma nei Vs. archivi.

Al fine di creare la corretta scheda di convivenza prevista dell'Art. 22 del Regolamento Anagrafico, **SI DICHIARA** che la convivenza ha le seguenti caratteristiche:

TIPOLOGIA: _____

DENOMINAZIONE: _____

INDIRIZZO: _____

PIANO _____ NUI _____ E-MAIL: _____

PEC: _____ TELEFONO: _____

SI ALLEGA:

- Statuto della Convivenza
- Copia di un documento identificativo in corso di validità
- Eventuali convenzioni con enti locali e/o regionali o socio-assistenziali

DICHIARA, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi degli Artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 secondo cui il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, pertanto, ai fini del procedimento per i quali sono richiesti. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti. Responsabile del trattamento è l'Ufficio d'Anagrafe responsabile del procedimento.



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)
Area I – AMMINISTRATIVO FINANZIARIA E SERVIZI ALLA CITTADINANZA
U.O. Servizi Demografici ed Elettorali, Analisi e Statistica
Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)
e-mail: anagrafe@comunesgv.it PEC: anagrafesgv@pec.it protocollo@pec.comunesgv.it
Tel: 055 9126272 – 273 – 274

Rev. 1 – 01/2023

Mod. 04/40

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all'addetto dell'ente, presentare l'istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all'ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.

San Giovanni Valdarno

Data _____

Firma del dichiarante _____

Modalità di presentazione

- Per posta elettronica all'indirizzo anagrafe@comunesgv.it, anagrafesgv@pec.it oppure protocollo@pec.comunesgv.it allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Per posta A/R allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante all'indirizzo: Comune di San Giovanni Valdarno – Protocollo Generale dell'Ente – Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni Valdarno (AR)