

Dichiarazione anagrafica per la cessazione della convivenza di fatto di cui all'art. 1 commi 36 e segg. L. 20.5.2016 n. 76

IL/I SOTTOSCRITTO/I

Cognome		
Nome		
Luogo di nascita	Sesso M F	Data di nascita
Cittadinanza	Codice Fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Stato civile	Residenza	

Cognome		
Nome		
Luogo di nascita	Sesso M F	Data di nascita
Cittadinanza	Codice Fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Stato civile	Residenza	

Consapevole/i delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

Ai fini della cessazione di una convivenza di fatto ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76

DICHIARA/DICHIARANO

la cessazione del legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale dichiarato in data _____ .

Dichiara/dichiarano , altresì, di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Nel caso in cui la presente dichiarazione sia sottoscritta da uno solo dei componenti della convivenza di fatto, il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che codesto Comune provvederà ad inviare all'altro componente una formale comunicazione ai sensi della legge 241/1990 e successive modificazioni ed integrazioni.

Data _____

Firma del/i dichiarante/i

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del/dei sottoscrittore/i

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafe del comune di residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale o qualificata e trasmessa a mezzo posta elettronica o pec;
- che gli autori siano identificati dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi o SPID, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione dei soggetti che effettuano la dichiarazione;
- che la copia della dichiarazione recante le firme autografe e le copie dei documenti d'identità dei dichiaranti siano scansionate e trasmesse tramite posta elettronica semplice o pec