

Prot. n. _____

CONVIVENZA DI FATTO n. _____ / _____

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

Generalità

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

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

Data/...../.....

Firma del/i dichiarante/i

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico 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 posta elettronica semplice o pec