

Dichiarazione per la cessazione della convivenza di fatto tra due persone maggiorenni unite stabilmente da legami affettivi di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale (Legge 20 maggio 2016, n. 76)

ALL'UFFICIO ANAGRAFE
DEL COMUNE DI _____

I/LE SOTTOSCRITTI/E

_____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____

DICHIARA/DICHIARANO

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

lo scioglimento della convivenza di fatto dichiarata in data _____ essendo cessati i legami affettivi di coppia e reciproca assistenza morale e materiale.

Nel caso in cui la presente istanza sia sottoscritta da uno solo dei componenti della convivenza di fatto il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza, ai sensi del DPR 445/2000 che il comune di _____ provvederà a inviare all'altro componente una formale comunicazione ai sensi della legge 241/90 e s.m

Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali nella sezione Privacy del sito internet del Comune.

Data, _____

Firma del/dei/delle dichiarante/i

Le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione potranno essere inviate ai seguenti recapiti:

pec _____ e-mail _____

pec _____ e-mail _____

COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'/dalle/dagli interessato/a/e/i identificato/a/e/i mediante _____

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'/dalle/dagli interessato/a/e/i ed inviata (tramite posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale) unitamente alle copie fotostatiche non autenticate di un documento di identità del/dei/delle dichiaranti.

Data, _____

(firma dell'addetto/a alla ricezione)
