



COMUNE DI BOFFALORA D'ADDA – Provincia di LODI

via Umberto I, 30 – tel. 0371/60013 Fax 0371/609607

SERVIZI AL CITTADINO - UFFICIO ANAGRAFE

**DICHIARAZIONE ANAGRAFICA PER LA CESSAZIONE DELLA CONVIVENZA DI FATTO DI CUI ALL'ART. 1
COMMI 36 E SEGG. L. 20 MAGGIO 2016, N. 76**

IL/I SOTTOSCRITTO/I

Cognome

Nome

Data di nascita Codice Fiscale

Luogo di nascita

Cittadinanza

Cognome

Nome

Data di nascita Codice Fiscale

Luogo di nascita

Cittadinanza

Consapevoli 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



COMUNE DI BOFFALORA D'ADDA – Provincia di LODI

via Umberto I, 30 – tel. 0371/60013 Fax 0371/609607

- di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del 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 dichiarazione è resa.

Data,

, Nome/i, cognome/i e firma/e del/i dichiarante/i

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

Telefono

Cellulare

E-mail

PEC

Fax