

**All'Ufficiale d'Anagrafe**  
**del Comune di GALLIATE (NO)**

Oggetto: dichiarazione a fine costitutivo della convivenza di fatto ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1, commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76, recante *"Regolamentazione delle unioni civili tra persone dello stesso sesso e disciplina delle convivenze."*

**I sottoscritti**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ di sesso \_\_\_\_\_ di stato civile \_\_\_\_\_  
di cittadinanza \_\_\_\_\_

e

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ di sesso \_\_\_\_\_ di stato civile \_\_\_\_\_  
di cittadinanza \_\_\_\_\_

allo scopo di costituire una convivenza di fatto secondo le previsioni e gli effetti come disciplinati dall'art. 1, comma 36 e seguenti della Legge 20 maggio 2016, n. 76, recante *"Regolamentazione delle unioni civili tra persone dello stesso sesso e disciplina delle convivenze"*, altresì consapevoli delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace, come richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARANO**

a) di essere residenti e coabitanti al seguente indirizzo:

- via/piazza/ \_\_\_\_\_;
- nr. civico \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

b) di essere uniti stabilmente da un legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale;

c) di non essere vincolati da rapporti di parentela, affinità o adozione, da matrimonio o da unione civile tra loro o con altre persone.

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

via/piazza/ \_\_\_\_\_ ;

nr. civico \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Allegati: copia di documento d'identità dei dichiaranti

Firma dei dichiaranti

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

### **Modalità di presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'Ufficio Anagrafe del Comune di Galliate oppure inviato all'indirizzo di posta elettronica [comune@comune.galliate.it](mailto:comune@comune.galliate.it) o di posta elettronica certificata [comunegalliate@legalmail.it](mailto:comunegalliate@legalmail.it). Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale e trasmessa all'indirizzo PEC dell'ente destinatario;
- che l'autore sia identificato dal sistema informatico eventualmente reso disponibile dall'ente destinatario con l'uso di SPID o della carta d'identità elettronica;
- che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa all'indirizzo PEC dell'ente destinatario.