

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

1) Cognome:

Nome:

Luogo nascita: **Data di nascita:**

Sesso: **Stato civile:** **Codice Fiscale:**

Cittadinanza*:

2) Cognome:

Nome:

Luogo nascita: **Data di nascita:**

Sesso: **Stato civile:** **Codice Fiscale:**

Cittadinanza*:

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/dei dichiarante/i

1) _____

2) _____

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità

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 tramite posta elettronica semplice o pec