

Dichiarazione anagrafica di cessazione della convivenza di fatto

Persone maggiorenti unite stabilmente da vincoli affettivi e di reciproca assistenza ai sensi dell'art.1 comma 36 legge 20 maggio 2016 n.76

I sottoscritti

Cognome													
Nome													
Luogo di nascita										data		Sesso	
Cittadinanza													
CF													

Cognome													
Nome													
Luogo di nascita										data		Sesso	
Cittadinanza													
CF													

Chiedono di costituire una convivenza di fatto ai sensi della legge 76/2016 ed a tal fine
Consapevoli delle responsabilità penali per le dichiarazioni rese ai sensi e per gli effetti degli artt.
45 e 76 del D.P.R. n.445/2000

DICHIARANO

- ai fini della cessazione di una convivenza di fatto come previsto dalla legge 20 maggio 2016 n.76
- che è cessato il legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale in data: _____ fra i dichiaranti residenti a Fiesole al seguente indirizzo:
Via/Piazza _____ civico _____
- dichiarano di essere informati che ai sensi del D.Lgs. n.193/2003 che i dati personali inseriti nella suddetta dichiarazione saranno trattati anche con strumenti informatici , esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione è richiesta

Indicazione recapiti per comunicazioni cell.....

e mail.....

Fiesole.....

Firme dichiaranti

.....

Il presente modulo deve essere sottoscritto e consegnato con fotocopia dei documenti d'identità dei dichiaranti all'ufficio Anagrafe del Comune di Fiesole oppure inviato all'indirizzo del Comune – Ufficio Servizi Demografici Piazza Mino 26 –50014 Fiesole per fax, per raccomandata o per via telematica e in questo caso:

- la dichiarazione deve recare le firme autografe e le copie dei documenti d'identità dei dichiaranti trasmesse via e mail o pec devono essere scansionate
- la dichiarazione inviata per pec o posta elettronica può essere firmata digitalmente