**Dichiarazione anagrafica per la cessazione della convivenza di fatto di cui all’art. 1 commi 36 e segg. L. 20.5.2016 n. 76**

|  |  |
| --- | --- |
| **All’Ufficiale di ANAGRAFE del Comune di** | |
| BURAGO DI MOLGORA | |

**IL/I SOTTOSCRITTO/I**

|  |  |
| --- | --- |
| **1)** Cognome: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Luogo nascita: |  | Data di nascita: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sesso: |  | Stato civile: |  | Codice Fiscale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cittadinanza\*: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Residente (Comune): |  | Provincia\*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Via/Piazza/n°: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2)** Cognome: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Luogo nascita: |  | Data di nascita: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sesso: |  | Stato civile: |  | Codice Fiscale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cittadinanza\*: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Residente (Comune): |  | Provincia\*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Via/Piazza/n°: |  |

**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** |  |

**Dichiara/dichiarano, altresì, di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.**

**Nel caso in cui la presente dichiarazione sia sottoscritta da uno solo dei componenti della convivenza di fatto, il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che codesto Comune provvederà a inviare all’altro componente una formale comunicazione ai sensi della legge n. 241/1990 e successive modifiche e integrazioni.**

|  |  |
| --- | --- |
| data: |  |

Firma del/dei dichiarante/i

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d’identità del / dei sottoscrittore/i**