

All'Ufficio Anagrafe del Comune di CITTADELLA

Comunicazione di cessazione della convivenza di fatto tra due persone maggiorenni unite stabilmente da legami affettivi di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale, ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76

IL SOTTOSCRITTO

Cognome_____ Nome_____

Data di nascita_____ Sesso M F

Luogo di nascita_____ Cittadinanza_____

Stato civile_____

consapevole delle responsabilità penali e delle conseguenze previste dalla legge per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

COMUNICA

la cessazione della propria convivenza di fatto, a suo tempo costituita presso il Comune di _____ ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76 con:

Cognome_____ Nome_____

Data di nascita_____ Sesso M F

Luogo di nascita_____ Cittadinanza_____

Stato civile_____

DICHIARA

che l'altra parte della Convivenza di fatto è già stata informata della presente comunicazione
Luogo e data

Firma del dichiarante *
.....

* allegare copia di un documento di identità o riconoscimento valido di entrambi i dichiaranti
Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafe del comune di residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.