ALL'UFFICIO ANAGRAFE DEL COMUNE DI VINOVO

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

I SOTTOSCRITTI

Cognome		
Nome		
Data di nascita	Sesso M F	Luogo e Stato di nascita
Cittadinanza		Codice Fiscale

Cognome		
Nome		
Data di nascita	Sesso M F	Luogo e Stato di nascita
Cittadinanza		Codice Fiscale

Consapevoli delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

CHIEDONO

Lo scioglimento della convivenza di fatto costituita ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76, e a tal fine

DICHIARA/DICHIARANO

la cessazione del legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale dichiarato in data ..... .

☐ Nel caso in cui la presente domanda sia sottoscritta da uno solo dei componenti della convivenza di fatto, il/la sottoscritta dichiara di essere a conoscenza che l'Ufficiale di Anagrafe del Comune di Vinovo provvederà a inviare all'altro componente una formale comunicazione ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i.

Data ...../...../.....

Firma del/i dichiarante/i

.....

.....

Il sottoscritto Ufficiale di Anagrafe attesta che la presente dichiarazione è stata sottoscritta dai richiedenti in sua presenza il ..... e che sono stati identificati mediante:

(dichiarante 1) Doc..... n°..... rilasciato da.....

.....in data..... scad.....

(dichiarante 2) Doc..... n°..... rilasciato da.....

.....in data..... scad.....

L'Ufficiale di Anagrafe