

DICHIARAZIONE DI SCIOGLIMENTO DELLA CONVIVENZA DI FATTO
(Legge 20 maggio 2016, n. 76)

All'Ufficio Anagrafe
del Comune di Siziano (PV)

IL/I SOTTOSCRITTO/I

Cognome																						
Nome																						
Data di nascita	Sesso M F	Luogo e Stato di nascita																				
Cittadinanza	Codice Fiscale <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																					
Stato civile:																						

E

Cognome																						
Nome																						
Data di nascita	Sesso M F	Luogo e Stato di nascita																				
Cittadinanza	Codice Fiscale <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																					
Stato civile:																						

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

CHIEDE/ONO

Lo scioglimento della costituzione della Convivenza di Fatto dichiarata in data _____, essendo cessati i legami affettivi di coppia e reciproca assistenza morale e materiale

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 richiesta viene resa.

Nel caso in cui la presente dichiarazione sia sottoscritta da uno solo dei componenti della Convivenza di Fatto, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti del DPR 28/12/2000 n. 445, che il Comune di Siziano provvederà ad inviare all'altro componente una formale comunicazione ai sensi della Legge n. 241/1990 e s.m.i.

Siziano, _____

Firma del / dei dichiaranti

SI ALLEGANO LE COPIE DEI DOCUMENTI DI IDENTITA'