

N. _____

All'Ufficio Anagrafe di

FOSSANO

OGGETTO: RICHIESTA DI INTENZIONE DI COSTITUIRE UNA CONVIVENZA DI FATTO (ai sensi dell'art.1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016 n.76).

I SOTTOSCRITTI

Cognome																					
Nome																					
Data di nascita	Sesso M F	Luogo e Stato di nascita																			
Cittadinanza	Codice Fiscale <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				

Cognome																					
Nome																					
Data di nascita	Sesso M F	Luogo e Stato di nascita																			
Cittadinanza	Codice Fiscale <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				

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

Ai fini della costituzione di una convivenza di fatto ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n.76

DICHIARANO

- di essere residenti e coabitanti in:

Comune		Provincia
Via/Piazza		Numero civico
Scala	Piano	Interno

- di essere uniti stabilmente da un legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale;

- di non essere vincolati da rapporti di parentela, affinità o adozione, da matrimonio o da unione civile tra loro o con altre persone.

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

Firma dei dichiaranti

.....

.....

ALLEGARE: fotocopia di carta identità

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento dell'accordo suddetto e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione potranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/ Pec

Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/ Pec

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune di residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, o per via telematica.