

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

I sottoscritti

1. Cognome: _____ Nome: _____
nato a _____ Il _____ C.F. _____
Residente a _____ via _____
telefono: _____

2. Cognome: _____ Nome: _____
nato a _____ Il _____ C.F. _____
Residente a _____ via _____
telefono: _____

Ai fini della cessazione di una convivenza di fatto

Consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000.

DICHIARANO

La cessazione del legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale dichiarato in data: _____ come previsto dalla legge 20 maggio 2016 n.76.

Bracciano, li _____

Firme dei dichiaranti

Si allegano le fotocopie dei propri documenti in corso di validità.

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003, i dati forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali viene formulata la presente richiesta. Il Responsabile del rispetto della privacy è il Funzionario dei Servizi Demografici.