

DICHIARAZIONE DI SCIoglimento DELLA CONVIVENZA DI FATTO

All'Ufficio Anagrafe del Comune
di _____

DICHIARAZIONE ANAGRAFICA DI SCIoglimento DELLA CONVIVENZA DI FATTO

(Art. 1, co. 36, [Legge 20 maggio 2016, n. 76](#))

I sottoscritti:

1) _____
(cognome e nome)

nat ____ a _____ il _____

2) _____
(cognome e nome)

nat ____ a _____ il _____

consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del [D.P.R. n. 445/2000](#), in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

DICHIARANO

lo scioglimento della convivenza di fatto, presentata il _____, poiché sono cessati i legami affettivi di coppia e reciproca assistenza locale e materiale.

Dichiarano, altresì, di essere informati che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, come previsto dalle disposizioni vigenti in materia di trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa, nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela dei dati personali.

ALLEGANO le copie fotostatiche dei documenti d'identità.

Data _____

Firma

Firma

N.B. Se l'istanza è sottoscritta da uno solo dei componenti la convivenza, il presentatore dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del richiamato [D.P.R. n. 445/2000](#), l'ufficio anagrafe invierà all'altro componente della convivenza, una comunicazione ai sensi della [Legge n. 241/1990](#).