

**DICHIARAZIONE ANAGRAFICA
PER LA CESSAZIONE DELLA CONVIVENZA DI FATTO**

ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76

**all' UFFICIO ANAGRAFE
del comune di
CERNUSCO SUL NAVIGLIO**

II/I SOTTOSCRITTO/I

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

Consapevole/i delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, **ai fini della cessazione di una convivenza di fatto ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76**

DICHIARA/DICHIARANO

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

Dichiara/no, 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 istanza viene resa.

Nel caso in cui la presente istanza 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 Cernusco Sul Naviglio provvederà a inviare all'altro componente una formale comunicazione ai sensi della legge n. 241/1990 e s.m.i.

Cernusco S/N,/...../.....

I dichiaranti:

(Firma)

(Firma)

Recapiti per eventuali comunicazioni inerenti la presente dichiarazione:

Sig.ra/sig.	
Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/ Pec
Sig.ra/sig.	
Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/ Pec

Si allegano le copie dei documenti di identità dei sottoscrittori