

All'Ufficio Anagrafe
del Comune di BIANDRATE
tel.: 032183122
fax: 0321838219
mail: demografici@comune.biandrate.no.it
pec: demobiandrate@pcert.it

DICHIARAZIONE PER LA CESSAZIONE DELLA CONVIVENZA DI FATTO
(art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76)

Il/I sottoscritto/i:

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Cittadinanza _____

Codice fiscale _____

Residente in _____ Via _____

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Cittadinanza _____

Codice fiscale _____

Residente in _____ Via _____

Consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

Ai fini della cessazione della convivenza di fatto prevista dall' 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 _____ al Comune di Biandrate
- di essere informato/i ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (UE) n. 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003, per le disposizioni non incompatibili con Regolamento medesimo, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa.

.....li,

Nomi cognomi e firme del/i dichiarante/i

(cognome/nome dichiarante)

(firma)

(cognome/nome dichiarante)

(firma)

La dichiarazione può essere presentata anche da uno solo dei conviventi di fatto.

In questo caso il Comune di Biandrate provvederà ad inviare all'altro/a convivente una formale comunicazione ai sensi della legge n. 241/1990.