

Al Sindaco

Comune di

DICHIARAZIONE PER LA CESSAZIONE DELLA CONVIVENZA DI FATTO
Art. 1, commi 36 e seguenti, L 76/20.05.2016

Il/La/I/Le sottoscritto/a/i/e

Nome e cognome	Nome e cognome
Codice fiscale	Codice fiscale
Cittadinanza	Cittadinanza
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nato/a a	Nato/a a
Prov. il	Prov. il
Telefono	Telefono
mail	mail

consapevole/i delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del [DPR 445/2000](#), e informato/a/i/e che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#)

DICHIARA/NO

ai fini della cessazione di una convivenza di fatto, ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della L 76/20.05.2016

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

Il/La/I/Le richiedente/i

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.