

Dichiarazione anagrafica per la costituzione della convivenza di fatto tra due persone maggiorenni unite stabilmente da legami affettivi di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale, ai sensi dell'art. 1, commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76

I SOTTOSCRITTI:

| | | |
|---|--|--|
| Cognome: <input type="text"/> | | |
| Nome: <input type="text"/> | | |
| Data di nascita : <input type="text"/> | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Luogo e Stato di nascita <input type="text"/> |
| Cittadinanza: <input type="text"/> | | Codice Fiscale: <input type="text"/> |
| Telefono <input type="text"/> | | E-mail: <input type="text"/> |

E

| | | |
|---|--|--|
| Cognome: <input type="text"/> | | |
| Nome: <input type="text"/> | | |
| Data di nascita : <input type="text"/> | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Luogo e Stato di nascita <input type="text"/> |
| Cittadinanza: <input type="text"/> | | Codice Fiscale: <input type="text"/> |
| Telefono <input type="text"/> | | E-mail: <input type="text"/> |

- consapevoli delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000;

- ai fini della costituzione di una convivenza di fatto ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n.76;

DICHIARANO:

- di essere residenti e coabitanti in:

| | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| Comune <input type="text"/> | Provincia <input type="text"/> |
| Via/Piazza <input type="text"/> | Numero civico <input type="text"/> |

- di essere uniti stabilmente da un legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale;

- di non essere vincolati da rapporti di parentela, affinità o adozione, da matrimonio o da unione civile tra loro o con altre persone.

Chiedono che l'intestatario scheda sia

Data .

Firma dei dichiaranti

.....

.....

Le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione potranno essere inviate ai seguenti recapiti (qualora difforni da quelli indicati precedentemente):

| | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| Telefono <input type="text"/> | Cellulare <input type="text"/> |
| Fax <input type="text"/> | E-mail/ Pec <input type="text"/> |

| | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| Telefono <input type="text"/> | Cellulare <input type="text"/> |
| Fax <input type="text"/> | E-mail/ Pec <input type="text"/> |

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune di residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- **che la copia della dichiarazione recante le firme autografe e le copie dei documenti d'identità dei dichiaranti siano scansionate e trasmesse tramite posta elettronica semplice o pec;**
- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale o qualificata e trasmessa a mezzo posta elettronica o pec;
- che gli autori siano identificati dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi o SPID, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione dei soggetti che effettuano la dichiarazione;