

COMUNE DI .....

CITTA' METROPOLITANA DI .....

**SERVIZI DEMOGRAFICI**

**Dichiarazione anagrafica di scioglimento della convivenza di fatto**

*(art. 1, comma 36 della L. 20 maggio 2016, n. 76)*

I sottoscritti:

1) .....  
Cognome Nome

nat... a ..... il .....

2) .....  
Cognome Nome

nat... a ..... il .....

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

**COMUNICANO**

Lo scioglimento della convivenza di fatto, dichiarata in data ....., poiché sono cessati i legami affettivi di coppia e reciproca assistenza locale e materiale.

Dichiarano di essere informati che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, 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.

Nel caso in cui la presente istanza sia 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 L. n. 241/1990.

.....li, .....

.....  
(Firma)

.....  
(Firma)

Si allegano le copie fotostatiche dei documenti d'identità dei sottoscrittori.