

DICHIARAZIONE ANAGRAFICA PER LA CESSAZIONE DELLA CONVIVENZA DI FATTO

(Legge 20 maggio 2016, n. 76)

All'Ufficio Anagrafe
del Comune di Pagazzano

I sottoscritti:

1. nato/a il

2. nato/a il

consapevoli delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

DICHIARANO

lo scioglimento della Convivenza di Fatto dichiarata in data, essendo cessati i legami affettivi di coppia e reciproca assistenza morale e materiale.

Di essere consapevoli che la cessazione della convivenza di fatto non risolve automaticamente l'eventuale contratto di convivenza che continuerà ad esplicare i suoi effetti fin quando non sarà risolto con atto dal notaio o avvocato e qui inviato dallo stesso.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che nel caso in cui la presente sia sottoscritta da uno solo dei componenti della Convivenza di Fatto, il Comune di Pagazzano provvederà a inviare all'altro componente una formale comunicazione.

Pagazzano, li

(Firma)

(Firma)

Le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione potranno essere inviate al seguente recapito

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

E-mail/Pec _____

Si allegano le copie dei documenti di identità dei sottoscrittori