All'Ufficio Anagrafe del Comune di BARETE

**Comunicazione di cessazione 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso M\_\_\_ F\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato civile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I SOTTOSCRITTI

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso M\_\_\_ F\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato civile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevoli delle responsabilità penali e delle conseguenze previste dalla legge per le

dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

**COMUNICANO**

**la cessazione della propria convivenza di fatto, a suo tempo costituita** ai sensi dell’art. 1

commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76;

Barete …..........

Firma del/i dichiarante/i \*

………………………………………

………………………………………

\* allegare copia di un documento di identità o riconoscimento valido di entrambi i dichiaranti

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafe del

comune di residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune

www.comune.pizzoli.aq.it per raccomandata, per fax o per via telematica.