

Al Servizio Anagrafe
del Comune di **VIAREGGIO**

DOMANDA DI SCIoglimento DELLA "CONVIVENZA DI FATTO" (legge 20 maggio 2016, n. 76)

Cognome nome
nato a il sesso
cittadinanza codice fiscale

E

Cognome nome
nato a il sesso
cittadinanza codice fiscale

Il/i sottoscritti/o

DICHIARA/DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole/i delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci,

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

CHIEDE/CHIEDONO

Lo scioglimento della costituzione della convivenza di fatto dichiarata in data

Nel caso in cui la presente domanda sia sottoscritta da uno solo dei componenti della convivenza di fatto, il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che il **Comune di VIAREGGIO** provvederà a inviare all'altro componente una formale comunicazione ai sensi della legge n. 241/1990 e s.m.i.

Luogo e data

Il/La Dichiarante

Il/La Dichiarante

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione potranno essere inviate ai seguenti recapiti:

telefono/cellulare

Email/PEC.....

Si allega alla presente:

- ☐ fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità dei sottoscrittori.

L'Ufficiale di anagrafe _____