

ISTANZA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA CONVIVENZA DI FATTO

Artt.38, 47 e 48 del d.P.R. n.445/2000 – art.1 comma 36 e segg. Legge n.76/2016

I sottoscritti :

Nome e Cognome: _____

nato/a il __/__/__ a _____ () C.F. _____

telefono _____, email _____, PEC _____

E

Nome e Cognome: _____

nato/a il __/__/__ a _____ () C.F. _____

telefono _____, email _____, PEC _____

DICHIARANO

- di essere a conoscenza delle pene previste dall'art.76 del d.P.R. n.445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, o di esibizione di atto falso contenente dati non più corrispondenti a verità;
- di essere residenti e coabitanti nel Comune di **VIAREGGIO** al seguente indirizzo: _____;
- di essere uniti stabilmente da un legame affettivo e di reciproca assistenza morale e materiale, e di non essere vincolati da rapporti di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela, unione civile tra loro o con altre persone;

CHIEDONO

di costituire una convivenza di fatto, sensi dell'art.1, commi 36 e segg. della Legge n.76/2016.

DICHIARANO INOLTRE

di essere consapevoli:

- dei diritti e doveri derivanti dalla costituzione della Convivenza di fatto;
- che la convivenza di fatto può estinguersi per:
 - matrimonio/Unione civile tra i conviventi o con altre persone;
 - decesso di un convivente;
 - cessazione della coabitazione dichiarata dalle parti o accertata d'ufficio;
 - cessazione del legame affettivo a seguito di dichiarazione di una o di entrambi i conviventi, pur continuando a sussistere la coabitazione.

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

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
e-mail	Pec

Luogo e data

I DICHIARANTI

Allegare fotocopia del documento d'identità personale in corso di validità

Il sottoscritto Ufficiale di Anagrafe attesta che la presente dichiarazione è stata sottoscritta dai richiedenti in sua presenza il e che sono stati identificati mediante:

(dichiarante 1) Doc. _____ N° _____ rilasciato da _____
in data __/__/____ Scad. __/__/____

(dichiarante 2) Doc. _____ N° _____ rilasciato da _____
in data __/__/____ Scad. __/__/____

L'Ufficiale di Anagrafe

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 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;*
- *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*