

**Dichiarazione anagrafica per la cessazione della convivenza di fatto di cui all' art.1 ,
commi 36 e segg. della Legge 20/05/2016, n.76**

IL / I SOTTOSCRITTO / I

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ Sesso M F

Luogo e Stato di nascita _____

(omettere la compilazione del seguente riquadro in caso di dichiarazione da parte di un solo convivente)

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ Sesso M F

Luogo e Stato di nascita _____

**Consapevole / i delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del
D.P.R. 445/2000;**

**Ai fini della cessazione di una convivenza di fatto ai sensi dell'art.1 , commi 36 e segg. della Legge
20/05/2016, n.76**

DICHIARA / DICHIARANO

- ☐ **La cessazione della convivenza di fatto costituita con dichiarazione resa in data**
_____ **essendo cessati i legami affettivi di coppia e di reciproca assistenza morale e**
materiale

Nel caso in cui la presente istanza sia sottoscritta da uno solo dei componenti della Convivenza di Fatto, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti del DPR 28/12/2000 n. 445, che il Comune di Rimini provvederà a inviare all'altro componente una formale comunicazione ai sensi della legge n. 241/1990 e s.m.i.

Dichiaro/iamo inoltre di essere stato/i informato/i ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa .

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

Sig. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Fax _____ E – mail / Pec _____

Sig. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Fax _____ E – mail / Pec _____

Data, / /

Firma del/i dichiarante/i

