

**Dichiarazione anagrafica per la costituzione della convivenza di fatto tra due persone
maggioresnni 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 e Stato di nascita
Cittadinanza	Codice Fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Cognome		
Nome		
Data di nascita	Sesso M F	Luogo e Stato di nascita
Cittadinanza	Codice Fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

**Consapevoli delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art.
75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000**

**Ai fini della costituzione di una convivenza di fatto ai sensi dell'art. 1 commi 36 e
seguinti della legge 20 maggio 2016, n.76**

DICHIARANO

- di essere residenti e coabitanti in

Comune		Provincia
Via/Piazza		Numero civico
Scala	Piano	Interno

**- di essere uniti stabilmente da un legame affettivo di coppia e di reciproca
assistenza morale e materiale;**

**- di non essere vincolati da rapporti di parentela, affinità o adozione, da matrimonio
o da unione civile tra loro o con altre persone.**

Data .../.../.....

Firma dei dichiaranti

.....

.....

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

Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/ Pec

Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/ Pec

Informazioni per gli accertamenti da effettuarsi ad opera della polizia municipale entro 45 giorni dalla presentazione della dichiarazione.

(Barrare con una X le opzioni sottostanti)

Sarà presente in casa nelle seguenti fasce orarie della giornata **(barrare con una X una o più opzioni):**

	9 - 13
	13 - 16
	16 - 18

Nei seguenti giorni della settimana **(barrare con una X una o più opzioni):**

	Lunedì
	Martedì
	Mercoledì
	Giovedì
	Venerdì
	Sabato

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