

All'Ufficio Anagrafe del Comune di .....

**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

IL SOTTOSCRITTO

Cognome	
Nome	
Data e luogo di nascita	Sesso M                      F

consapevole 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

COMUNICA

**la cessazione della propria convivenza di fatto**, a suo tempo costituita presso il Comune di .....ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76 con:

Cognome	
Nome	
Data e luogo di nascita	Sesso M                      F

DICHIARA

che l'altra parte della Convivenza di fatto è già stata informata della presente comunicazione

Luogo e data .....

Firma del dichiarante \*

.....

\* allegare copia di un documento di identità o riconoscimento valido

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 ..... per raccomandata, per fax o per via telematica.