

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

I SOTTOSCRITTI

(1) Cognome		
Nome		
Data di nascita	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Luogo o Stato estero di nascita
Cittadinanza		Codice Fiscale

(2) Cognome		
Nome		
Data di nascita	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Luogo o Stato estero di nascita
Cittadinanza		Codice Fiscale

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

CHIEDONO

Lo scioglimento della convivenza di fatto costituita ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76 e, a tal fine

DICHIARANO

Lo scioglimento del legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale dichiarato in data

Nel caso in cui la presente istanza sia sottoscritta da uno solo dei componenti della convivenza di fatto, il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'Ufficiale di Anagrafe del Comune di Enna provvederà ad inviare all'altro componente una formale comunicazione ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i.-

Data / /

Firma del/dei dichiarante/i

.....

.....

Il Sottoscritto Ufficiale di Anagrafe attesta che la presente dichiarazione è stata sottoscritta dai richiedenti in sua presenza in data E che gli stessi sono stati identificati mediante:

Dichiarante (1) Doc. N° rilasciato da
..... Il

Dichiarante (2) Doc. N° rilasciato da
..... Il

L'Ufficiale di Anagrafe