



**DICHIARAZIONE ANAGRAFICA  
PER LA CESSAZIONE DELLA CONVIVENZA DI FATTO**

**DICHIARAZIONE ANAGRAFICA  
PER LA CESSAZIONE DELLA CONVIVENZA DI FATTO  
di cui all'art. 1, commi 36 e segg., l. 20 maggio 2016, n. 76**

**IL/I SOTTOSCRITTO/I**

**Generalità**

Cognome		
Nome		
Data di nascita	Sesso M F	Luogo e Stato di nascita
Cittadinanza		Codice Fiscale

Cognome		
Nome		
Data di nascita	Sesso M F	Luogo e Stato di nascita
Cittadinanza		Codice Fiscale

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

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

**DICHIARA/DICHIARANO**

**la cessazione del legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale dichiarato dai sottoscritti in data ..... (indicare la data in cui era stata resa la dichiarazione di**

**costituzione della convivenza di fatto)**

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

Firma del/i dichiarante/i

.....

.....

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.