

**Dichiarazione anagrafica per la costituzione 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**

**I SOTTOSCRITTI**

Cognome																						
Nome																						
Data di nascita	Sesso M   F	Luogo e Stato di nascita																				
Cittadinanza		Codice Fiscale <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																				

Cognome																						
Nome																						
Data di nascita	Sesso M   F	Luogo e Stato di nascita																				
Cittadinanza		Codice Fiscale <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																				

**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 seguenti 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.**

**Chiedono che l'intestatario scheda sia:** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dei dichiaranti

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

Telefono	Cellulare
E-mail	Pec

Telefono	Cellulare
E-mail	Pec

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato con una delle seguenti modalità:

- **trasmissione in via telematica della dichiarazione sottoscritta e scansionata** insieme alle copie dei documenti d'identità dei sottoscrittori:
  - via posta elettronica all'indirizzo [info@comune.tribano.pd.it](mailto:info@comune.tribano.pd.it) oppure
  - via pec all'indirizzo [tribano.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:tribano.pd@cert.ip-veneto.net)
- **trasmissione in via telematica della dichiarazione sottoscritta digitalmente** da entrambi gli interessati:
  - via posta elettronica all'indirizzo [info@comune.tribano.pd.it](mailto:info@comune.tribano.pd.it) oppure
  - via pec all'indirizzo [tribano.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:tribano.pd@cert.ip-veneto.net)
- **spedizione a mezzo lettera raccomandata** (allegando copia dei documenti d'identità dei due sottoscrittori) all'indirizzo:  
Comune di Tribano - Ufficio dei Servizi demografici  
Piazza Martiri della libertà, n. 6, 35020 – Tribano (Padova)
- **consegnata a mano**, allegando copia dei documenti d'identità dei due sottoscrittori, all'Ufficio dei Servizi demografici del Comune di Tribano, previo appuntamento.