Dichiarazione anagrafica per la cessazione della convivenza di fatto di cui all'art. 1 commi 36 e segg. L. 20.5.2016 n. 76

IL/I SOTTOSCRITTO/I

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 art. 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 in data _____

Data _____

Firma del/i dichiarante/i

_____

_____

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 *oppure*

- via pec all'indirizzo 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 *oppure*

- via pec all'indirizzo 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.