

DICHIARAZIONE ANAGRAFICA PER LA CESSAZIONE DELLA CONVIVENZA DI FATTO

AL COMUNE DI LASTRA A SIGNA
UFFICIO ANAGRAFE

Cognome																						
Nome																						
Data di nascita	Sesso M F	Luogo e Stato di nascita																				
Cittadinanza	Codice Fiscale <table border="1"><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>																					

(omettere la compilazione del seguente riquadro in caso di dichiarazione da parte di un solo convivente)

Cognome																						
Nome																						
Data di nascita	Sesso M F	Luogo e Stato di nascita																				
Cittadinanza	Codice Fiscale <table border="1"><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>																					

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

- 1) Lo scioglimento della convivenza di fatto dichiarata in data _____, essendo cessati i legami affettivi di coppia e reciproca assistenza morale e materiale;
- 2) ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali sul sito web del Comune di Lastra a Signa al seguente link: <https://www.comune.lastra-a-signa.fi.it/wp-content/uploads/2021/12/informativa-privacy-servizi-demografici.pdf>
- 3) di voler ricevere le comunicazioni di cui al presente procedimento esclusivamente in formato digitale ai seguenti recapiti (indicare email/pec/domicilio digitale):

a) _____

b) _____

- 4) Nel caso in cui la presente dichiarazione sia firmata da uno solo dei componenti della convivenza di fatto, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'ufficio anagrafe provvederà ad inviare all'altro componente una formale comunicazione ai sensi della Legge 7 agosto 1990, n.241

Luogo e data: _____

Firma del/dei dichiarante/dichiaranti

.....

.....

Nota bene: Nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata dall'interessato/a davanti al dipendente addetto alla ricezione o sia trasmessa in modalità telematica è necessario allegare fotocopia del proprio documento di identità.

Spazio riservato all'ufficio addetto alla ricezione

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a, identificato/a mediante

Luogo e data

Il/La dipendente addetto/a

.....