

**Dichiarazione per la cessazione della convivenza di fatto tra due persone  
maggiorescenni unite stabilmente da legami affettivi di coppia e di reciproca assistenza  
morale e materiale (Legge 20 maggio 2016, n. 76)**

ALL'UFFICIO ANAGRAFE  
DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

**I/LE SOTTOSCRITTI/E**

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARA/DICHIARANO**

consapevole/i delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75  
e 76 del D.P.R.445/2000

lo scioglimento della convivenza di fatto dichiarata in data \_\_\_\_\_  
essendo cessati i legami affettivi di coppia e reciproca  
assistenza morale e materiale.

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, ai sensi del DPR  
445/2000 che il comune di \_\_\_\_\_ provvederà a inviare all'altro componente una  
formale comunicazione ai sensi della legge 241/90 e s.m

Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali nella sezione  
accesso all'informazione del sito internet del Comune.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del/dei/delle dichiarante/i

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

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

pec \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE**

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza  
dall'/dalle/dagli interessato/a/e/i identificato/a/e/i mediante \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'/dalle/dagli interessato/a/e/i ed inviata (tramite  
posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale) unitamente alle copie fotostatiche non  
autentiche di un documento di identità del/dei/delle dichiaranti.

Data, \_\_\_\_\_

(firma dell'addetto/a alla ricezione)

\_\_\_\_\_