**DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE CONVIVENZA DI FATTO (legge 20 maggio 2016 n. 76)**

All’Ufficiale di Anagrafe del Comune di CORTENO GOLGI

I/il sottoscritto/i:

COGNOME E NOME .....……………………………………………………….................…………………

NATO/A A ……………………..…...…………………….....................……….. IL …………………..…...

N° tel. fisso .............................................. Cellulare………………………… Casella email non certificata

…......................…………………..…………… casella PEC ..........................................................................

E

COGNOME E NOME .....……………………………………………………….................…………………

NATO/A A ……………………..…...…………………….....................……….. IL …………………..…...

N° tel. fisso .............................................. Cellulare………………………… Casella email non certificata

…......................…………………..…………… casella PEC ..........................................................................

consapevole/i delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 ed ai fini della cessazione di una convivenza di fatto ex art. 1 commi 36 e ss. L. 20/05/2016 n.76

**DICHIARA/DICHIARANO**

la cessazione del legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale dichiarato in data

…………………............................……………

Allega/Allegano copia/e del/i documento/i di identità del/i sottoscrittore/i.

**Informativa ai sensi dell’art.13 D. lgs. 196/2003 “Privacy”:** I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo. Titolare del trattamento è il Comune di Sondrio, responsabile del trattamento è il dirigente pro-tempore dell’ufficio di stato civile. Possono essere esercitati i diritti di cui all’art. 7 del citato d. lgs. n. 196/2003.

Sondrio, addì ……………………… Firma/e del/dei dichiarante/i

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

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**N.B.** La presente dichiarazionepuò essere spedita come segue:

* per posta con copia di un documento di identità di entrambi i sottoscrittori al Comune di Corteno Golgi - Ufficio Anagrafe – Piazza Giovanni Venturini n. 1- 25040 CORTENO GOLGI. (telefono 0364 1873071);
* a mano;
* tramite mail non certificata alla casella [info@comune.crteno-golgi.bs.it](mailto:info@comune.crteno-golgi.bs.it)
* tramite Posta Elettronica Certifica alla casella PEC del Comune: [protocollo@pec.comune.corteno-golgi.bd.it](mailto:protocollo@pec.comune.corteno-golgi.bd.it)
* tramite fax al n. 0364-740460.

Ultimo aggiornamento del presente modulo: 30/12/2016

.