

**DICHIARAZIONE DI COSTITUZIONE
CONVIVENZA DI FATTO
(LEGGE 20 MAGGIO 2016, n. 76)**

**Al Servizio Anagrafe
del Comune di
SAN STINO DI LIVENZA**

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>																				

CHIEDONO

di costituire una convivenza di fatto ai sensi della Legge 20 maggio 2016, n.76

e, a tal fine, consapevoli delle responsabilità penali in cui incorrono per eventuali dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARANO

- di essere residenti e coabitanti in

Comune		Provincia
Via/Piazza		Numero civico

- di essere iscritti nel medesimo stato di famiglia;**
- di essere uniti stabilmente da un legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale;**
- di non essere vincolati tra loro da rapporti di parentela, affinità o adozione, da matrimonio o da unione civile tra loro o con altre persone;**
- di essere a conoscenza del fatto che, qualora cessi la situazione di coabitazione per cambio di abitazione o trasferimento della residenza di uno dei soggetti o in caso di matrimonio, unione civile o morte, il Servizio Anagrafe provvederà d'ufficio alla cancellazione della convivenza di fatto.**

Dichiarano di essere informati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per finalità di legge e nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa

San Stino di Livenza, _____

Firma _____

Firma _____

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

Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/ Pec

Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/ Pec

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e corredato dalle copie dei documenti di identità degli interessati.

Può essere presentato:

- direttamente agli sportelli del Servizio Anagrafe;
- per posta raccomandata al Servizio Anagrafe
- per fax al numero 0421-310080;
- via e-mail alla casella: anagrafe@sanstino.it;
- via pec alla casella di posta elettronica certificata comune.sanstinodilivenza.ve@pecveneto.it

L'inoltro via mail o pec è consentito seguendo una delle seguenti modalità:

- a) acquisizione mediante scanner della copia della dichiarazione recante le firme autografe e delle copie dei documenti d'identità dei dichiaranti;
- b) sottoscrizione della dichiarazione con la firma digitale di entrambi i dichiaranti.