

**DICHIARAZIONE DI COSTITUZIONE
CONVIVENZA DI FATTO**

(Legge 20 maggio 2016, n. 76)

**All'Ufficio Anagrafe
del Vignate (MI)**

I SOTTOSCRITTI

Cognome		
Nome		
Data di nascita	Luogo di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Cittadinanza	Codice Fiscale	
Stato civile:	Celibe/nubile	Divorziato/divorziata
		Vedovo/vedova

E

Cognome		
Nome		
Data di nascita	Luogo di nascita	
Cittadinanza	Codice Fiscale	Cittadinanza
Stato civile:	Celibe/nubile	Divorziato/divorziata
		Vedovo/vedova

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

CHIEDONO

di costituire una Convivenza di Fatto ai sensi della legge n. 76/2016, e a tale fine

DICHIARANO

1. di essere residenti e coabitanti nel Comune di Vignate in Via _____ n. _____ scala _____ piano _____ interno _____;
2. di essere uniti stabilmente da legami affettivi di coppia e di reciproca assistenza, morale e materiale;
3. di non essere vincolati da rapporti di parentela, affinità o adozione, da matrimonio o da unione civile tra loro o con altre persone;
4. di essere a conoscenza che la costituzione della convivenza di fatto comporterà l'unificazione d'ufficio delle rispettive famiglie anagrafiche (se diverse) con intestatario scheda _____ e che la costituzione della convivenza di fatto potrà essere certificata ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 223/89;
5. di essere a conoscenza del fatto che, qualora cessi la situazione di coabitazione o di residenza di uno dei soggetti o in caso di matrimonio o unione civile, l'ufficio addetto provvederà alla cancellazione d'ufficio della Convivenza di Fatto.

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

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

Indirizzo:		
Tel.	Cell.	E-mail
Tel.	Cell.	E-mail

Vignate , _____

Firma dei dichiaranti

Si allegano le copie dei documenti di identità dei sottoscrittori