

ALL'UFFICIO ANAGRAFE DEL COMUNE DI PRAMOLLO

**Dichiarazione anagrafica per la costituzione della convivenza di fatto tra due persone  
maggioresenni unite stabilmente da legami affettivi di coppia e di reciproca assistenza  
morale e materiale, ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio  
2016, n. 76**

**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 n. 76 del 20 maggio 2016 e a tal fine, consapevoli delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,**

**DICHIARANO**

**- di essere residenti e coabitanti in**

Comune		Provincia
Via/Piazza		Numero civico
Scala	Piano	Interno

**- di essere uniti stabilmente da un legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale;**

**- di non essere vincolati 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 coabitazione o di residenza di uno dei soggetti o in caso di matrimonio o unione civile, l'ufficio proverà alla cancellazione d'ufficio della convivenza di fatto**

Data .../.../.....

Firma dei dichiaranti

.....

.....

Il sottoscritto Ufficiale di Anagrafe attesta che la presente dichiarazione è stata sottoscritta dai richiedenti in sua presenza il ..... e che sono stati identificati mediante:

(dichiarante 1) Doc..... n°..... rilasciato da.....  
.....in data..... scad.....

(dichiarante 2) Doc..... n°..... rilasciato da.....  
.....in data..... scad.....

L'Ufficiale di Anagrafe

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

Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/ Pec

Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/ Pec