

**ALL'UFFICIO ANAGRAFE
DEL COMUNE DI QUARRATA**

Dichiarazione anagrafica per la costituzione della convivenza di fatto tra due persone maggiorenni 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></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></tr></table>																				

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

volendo costituire una convivenza di fatto ai sensi dell'art. 1 commi 36 e ss. L. 20 maggio 2016, n.76,

DICHIARANO

- di essere residenti e coabitanti ovvero di coabitare e di avere chiesto la residenza 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 dei diritti derivanti dalla costituzione della convivenza di fatto previsti e disciplinati dall'art. 1, comma 38 e ss, L. 79/2016;

- di essere altresì consapevoli che la convivenza di fatto può cessare nelle forme previste dalla legge, ma - trattandosi di una forma qualificata di famiglia anagrafica costituita per vincoli affettivi - lo stato di famiglia anagrafico rimarrà il medesimo fino a che non verrà meno la coabitazione per trasferimento di residenza di una una delle parti della convivenza di fatto;

Quarrata, lì .../.../.....

Firma dei dichiaranti

.....
.....

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DI ENTRAMBI I DICHIARANTI

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

Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/ Pec

Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/ Pec

MODALITA' DI TRASMISSIONE:

- 1) CONSEGNA A **MANO** presso l'ufficio Anagrafe del Comune (Piazza della Vittoria, 1) nell'orario di apertura al pubblico (da lunedì a sabato 8,30 /12,30, il martedì - con esclusione dei mesi estivi - anche 15,00/18,00);
- 2) Per **FAX** allegando fotocopia del documento di identità dei dichiaranti: fax nr. 0573/737891;
- 3) per **PEC** con dichiarazione autografa e allegando copia del documento di identità dei dichiaranti, ovvero con firma digitale.

