Dichiarazione anagrafica per la cessazione 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									
Cognome											
Nome											
Data di nascita	Sesso M F	Luogo e Stato di nascita									
Cittadinanza		Codice Fiscale									
seguenti della legge 20 mag	-	ICHIAR	ANO								
la cessazione del legame affettivo data e, po mi 36 e seguenti della legge 20	ertanto, la c	essazione	della c								
Luogo e data della sottoscrizion	e										
, lì											
Allegati: copia di un documento	d'identità	dei dichia	aranti								
							Fir	ma	dei	dichi	arant
						_					

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 presentato presso l'ufficio anagrafe del comune di residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Fax: 0532 323331

mail: e.rustichelli@comune.portomaggiore.fe.it

pec: comune.portomggiore@legalmail.it

Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale o qualificata e trasmessa a mezzo posta elettronica o pec;
- che la copia della dichiarazione recante le firme autografe e le copie dei documenti d'identità dei dichiaranti siano scansionate e trasmesse tramite posta elettronica semplice o pec