

All'Ufficio Anagrafe del Comune di STRAMBINO (To)

**Comunicazione di 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
Cittadinanza	

e

Cognome	
Nome	
Data di nascita	Sesso M                      F
Cittadinanza	

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

COMUNICANO

**la cessazione della propria convivenza di fatto, a suo tempo costituita** ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76.

Strambino .....

Firma del/i dichiarante/i \*

.....

.....

\* allegare copia di un documento di identità o riconoscimento valido di entrambi i dichiaranti

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 [www.comune.strambino.to.it](http://www.comune.strambino.to.it) per raccomandata, per fax o per via telematica.

