

Spett.le Comune di Termoli  
Settore Affari Generali  
Ufficio Anagrafe  
86039 Termoli (CB)

**Dichiarazione anagrafica per la 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"><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"><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>																				

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

**Ai fini della convivenza di fatto ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n.76**

**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.**

*Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati sopra riportati verranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto, e della relativa variazione anagrafica, ai sensi e secondo le modalità di cui Reg. U.E. 679/2016 e D.L.vo 101/2018.*

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

Firma dei 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

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune di residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

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 gli autori siano identificati dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi o SPID, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione dei soggetti che effettuano la dichiarazione;
- 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.