

***Dichiarazione per la cessazione della convivenza di fatto tra due persone
maggioresnni unite stabilmente da legami affettivi di coppia e di recipro-
ca assistenza morale e materiale (Legge 20 maggio 2016, n. 76)***

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

Predazzo, _____

I/LE SOTTOSCRITTI/E

_____ nato/a a _____

il _____

_____ nato/a a _____

il _____

consapevole/i delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA / DICHIARANO

lo scioglimento della convivenza di fatto dichiarata in data _____, essendo cessati i legami affettivi di coppia e reciproca assistenza morale e materiale.

Nel caso in cui la presente istanza sia sottoscritta da uno solo dei componenti della convivenza di fatto il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che il Comune di Predazzo provvederà a inviare all'altro componente una formale comunicazione ai sensi della legge 241/90 e ss.mm.

Si allega copia del documento personale dei dichiaranti.

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

telefono _____ cellulare _____

fax _____ e-mail/Pec _____