

## DICHIARAZIONE DI COSTITUZIONE CONVIVENZA DI FATTO

### I SOTTOSCRITTI

1) Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Data di nascita*	<input type="text"/>	Luogo di nascita*	<input type="text"/>
Cittadinanza*	<input type="text"/>	Codice fiscale*	<input type="text"/>

2) Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Data di nascita*	<input type="text"/>	Luogo di nascita*	<input type="text"/>
Cittadinanza*	<input type="text"/>	Codice fiscale*	<input type="text"/>

CHIEDONO di costituire una Convivenza di Fatto ai sensi della legge n. 76/2016.

Consapevoli delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 ai fini della costituzione di una convivenza di fatto ai sensi dell'art.1 commi 36 e seguenti della Legge 20.5.2016, n.76;

### DICHIARANO

- Di coabitare ed essere iscritti sul medesimo stato di famiglia anagrafico nel

Comune* <b>SAN GIULIANO TERME</b>	Provincia* <b>PI</b>
Via/Piazza* <input type="text"/>	Numero civico* <input type="text"/>

- Di essere uniti stabilmente da legami affettivi di coppia e di reciproca assistenza, morale e materiale, ai sensi dell'Art. 1 Comma 36 della Legge n. 76/2016;
- Di non essere vincolati da rapporti di parentela, affinità o adozione, matrimonio o unione civile tra loro e con altre persone, ai sensi dell'Art. 1 Comma 36 della Legge n. 76/2016;
- Di essere a conoscenza del fatto che, qualora cessi la situazione di coabitazione o di residenza di uno dei soggetti o in caso di matrimonio o unione civile, l'ufficio addetto provvederà alla cancellazione d'ufficio della convivenza di fatto

Recapiti:

Telefono <input type="text"/>	Cellulare * <input type="text"/>
Fax <input type="text"/>	E-mail/Pec <input type="text"/>

Data,

\_\_\_\_\_  
Firma del primo richiedente (\*)

\_\_\_\_\_  
Firma del secondo richiedente (\*)

(\*) *Campi obbligatori - Allegare fotocopia fronte retro del documento di identità valido dei richiedenti.*