All'ufficiale d'a	nagrafe
del Comune di	_

Dichiarazione di cessazione della convivenza di fatto

precedentemente dichiarata ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76

Cognome
Nome
Data di nascita Sesso M F
Luogo e Stato di nascita
Cittadinanza
Codice Fiscale
ARA/NO ciproca assistenza morale e materiale dichiarato in data
niarazione di convivenza occorrono le firme congiunte, la ente la coppia)
e potranno anche essere inviate ai seguenti recapiti:

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.	
Se non ci si presenta di persona, l'invio da remoto è consentito ad una delle seguenti condizioni:	
□ che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale o qualificata e trasmessa a mezzo posta elettronica o	
pec;	
□ che i sottoscrittori 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 sia accompagnata dalle copie non autenticate	
dei documenti d'identità dei sottoscrittori.	