**Dichiarazione anagrafica per la costituzione 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 | Luogo e Stato di nascita |
| Cittadinanza | | Codice Fiscale   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | | |
| Nome | | |
| Data di nascita | Sesso  M F | Luogo e Stato di nascita |
| Cittadinanza | | Codice Fiscale   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

**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 costituzione di una 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 tra loro da rapporti di parentela, affinità o adozione, da matrimonio o da unione civile**

**- di non essere vincolati da matrimonio o da unione civile con altre persone**

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 con una delle seguenti modalità:

 per raccomandata al seguente indirizzo postale : Comune di LUCIGNANO – Ufficio Anagrafe

Piazza del Tribunale,22 – 52046 LUCIGNANO (AR)

 per fax al numero 0575 838026

 per via telematica :

 al l’indirizzo di posta elettronica certificata del Comune

comune.lucignano@postacert.toscana.it

 al seguente indirizzo di posta elettronica semplice [anagrafelucignano@ntc.it](mailto:anagrafelucignano@ntc.it)

L’invio telematico è consentito ad una delle seguenti condizioni:

a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale o qualificata e trasmessa a mezzo posta elettronica o pec;

b) 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;

c) 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