

COMUNE DI PUSIANO

*PROVINCIA DI COMO*

*C.A.P. 22030*

*VIA MAZZINI N. 39 - Tel. 031/655704 int.1*

*EMAIL:* [*SERVIZI.DEMOGRAFICI@COMUNE.PUSIANO.CO.IT*](mailto:SERVIZI.DEMOGRAFICI@COMUNE.PUSIANO.CO.IT)// *COMUNE.PUSIANO@PEC.REGIONE.LOMBARDIA.IT*

**Dichiarazione anagrafica per la costituzione della convivenza di fatto 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 maggiorenni, 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.**

Data .../.../..….

Firma dei dichiaranti

………………………………………

……………………………………...

L’IMPIEGATO ……………………………………..

**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