

Spett. le Comune di

DICHIARAZIONE PER LA CESSAZIONE DI CONVIVENZA DI FATTO

DATI DEL DICHIARANTE N. 1

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Codice fiscale	Cittadinanza
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile
Indirizzo email	Indirizzo PEC

DATI DEL DICHIARANTE N. 2

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Codice fiscale	Cittadinanza
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile
Indirizzo email	Indirizzo PEC

DICHIARAZIONI

- Dichiariamo la cessazione del legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale dichiarato in precedenza.

Data di costituzione della convivenza di fatto	Ente al quale si è dichiarata la costituzione

- Dichiariamo di aver stipulato un contratto di convivenza tra le parti.
- Siamo consapevoli delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'Art. 75 e dell'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

EVENTUALI NOTE

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016-GDPR)

I dichiaranti

_____, ____/____/____

DA ALLEGARE:

- Documento d'identità in corso di validità dei dichiaranti.