

**SERVIZI DEMOGRAFICI**

ANAGRAFE

P.zza Libertà, 1

Tel. 0444220390

demografici@comune.altavillavicentina.vi.it**MODALITA' DI CONSEGNA****INOLTRO ONLINE****CONSEGNA A MANO:** All'Ufficio Anagrafe con allegata copia del documento d'identità del firmatario.**All'UFFICIO ANAGRAFE DEL Comune di ALTAVILLA VICENTINA****OGGETTO: DICHIARAZIONE DI COSTITUZIONE DI CONVIVENZA DI FATTO**

Art. 1, comma 36, della legge 20 maggio 2016 n.76

I sottoscritti:

Dati anagrafici dei dichiaranti	COGNOME E NOME _____
	Nato a _____ il _____
	CITTADINANZA: _____ CODICE FISCALE _____
	Tel _____ mail _____
	COGNOME E NOME _____
	Nato a _____ il _____
CITTADINANZA: _____ CODICE FISCALE _____	
Tel _____ mail _____	

CHIEDONO

Di costituire una convivenza di fatto, ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76 e pertanto, ai sensi e per gli effetti del DPR 28/12/2000, n.445, consapevoli delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci,

DICHIARANO

1. Di essere residenti e coabitanti nel comune di ALTAVILLA VICENTINA al seguente indirizzo:
_____ **ed essere iscritti sul medesimo stato di famiglia.**
2. di essere uniti stabilmente da un legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale.
3. di non essere vincolati da rapporti di parentela, affinità o adozione, da matrimonio o da unione civile ai sensi dell'art.1 comma 36 della Legge n.76/2016.
4. 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 per comunicazioni	Si chiede di inviare tutte le comunicazioni a mezzo mail/pec al seguente indirizzo: _____
----------------------------	---

Altavilla Vicentina, li _____

FIRMA _____

FIRMA _____

Modalità di presentazione	<input type="checkbox"/> sottoscritta dagli interessati davanti al dipendente incaricato a ricevere la documentazione
	<input type="checkbox"/> Inviata allegando copia (<u>leggibile</u>) di un documento d'identità valido di entrambi i sottoscritti
	<input type="checkbox"/> Sottoscritta digitalmente da entrambi gli interessati