

Modulo di Dichiarazione di Convivenza di Fatto

(Ai sensi della Legge 20 maggio 2016, n. 76)

AL COMUNE DI RIOFREDDO

All'Ufficiale d'Anagrafe

I sottoscritti:

DICHIARANTE A: _____ nato/a a _____ il // _____
Codice Fiscale: _____ Professione: _____

DICHIARANTE B: _____ nato/a a _____ il // _____
Codice Fiscale: _____ Professione: _____

Consapevoli delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, entrambi residenti in questo Comune all'indirizzo: Via/Piazza:

_____ n. _____ Piano _____

DICHIARANO

1. Di essere uniti stabilmente da **legami affettivi di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale**;
2. Di non essere vincolati da rapporti di parentela, affinità o adozione, da matrimonio o da unione civile;
3. Di essere coabitanti e iscritti nel medesimo stato di famiglia anagrafico presso questo Comune;
4. *(Opzionale)* Di aver stipulato un **contratto di convivenza** in data // _____ con atto del Notaio/Avvocato _____.

CHIEDONO

L'iscrizione nel registro della popolazione residente di questo Comune come "**Conviventi di Fatto**" ai sensi della Legge n. 76/2016.

Comunicazioni relative alla pratica: Email/PEC:

_____ Tel: _____

Firma del Dichiarante A Firma del Dichiarante B

Allega alla presente istanza copia dei documenti di identità in corso di validità di entrambi i sottoscritti