**DICHIARAZIONE ANAGRAFICA PER LA CESSAZIONE DELLA CONVIVENZA DI FATTO DI CUI ALL’ART. 1 COMMI 36 E SEGG. L. 20.5.2016 N. 76**

**IL/I SOTTOSCRITTO/I**

**Generalità**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

**Consapevole/i delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000**

**Ai fini della cessazione di una convivenza di fatto ai sensi dell’art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76**

**DICHIARA/DICHIARANO**

**la cessazione del legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale dichiarato in data ………………………… .**

Data …../….../……..….

 Firma del/i dichiarante/i

………………………………………

 ………………………………………