

	Amministrazione destinataria Comune di Schio  Ufficio destinatario QuiCittadino	
--	---	--

## Dichiarazione per la cessazione della convivenza di fatto

*Ai sensi della Legge 20/05/2016, n. 76*

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

<input type="checkbox"/> e il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHARA/DICHIARANO

- la cessazione del legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale dichiarato in data

<b>Data dichiarazione costituzione della convivenza di fatto</b>

- di essere a conoscenza che lo scioglimento della convivenza di fatto non comporta la scissione della famiglia anagrafica, nella quale gli interessati rimangono iscritti fino a che rimane la coabitazione, come disposto dalla direttiva ISTAT (Metodi e norme, 1992)
- di essere a conoscenza che nel caso in cui la presente istanza sia compilata da solo un componente della convivenza di fatto, il Comune di Schio provvederà a inviare all'altro componente una formale comunicazione ai sensi della Legge 07/08/1990, n. 241.

### DICHARA/DICHIARANO INOLTRE

- di aver stipulato un contratto di convivenza tra le parti
- di non aver stipulato un contratto di convivenza tra le parti

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia dei documenti d'identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Schio

Luogo

Data

Il dichiarante

Il dichiarante