Dichiarazione anagrafica per la cessazione della convivenza di fatto di cui all'art. 1 commi 36 e segg. L. 20/05/2016 n. 76

All'ufficiale d'anagrafe del comune di SAN COLOMBANO AL LAMBRO

I/IL/LA/LE SOTTOSCRITTI/O/A/E

Cognome												
Nome								•••••				
Data di nascita	Sesso M F	Luogo e Stato di nascita										
Cittadinanza	101 1	Codice Fis	scale									 T
Cognome											<u> </u>	
Nome				<u></u>			<u></u>	<u></u>	<u></u>		<u></u>	<u></u>
Data di nascita	Sesso	Luogo e Stato di nascita						<u></u>				
Cittadinanza	M F	Codice Fis	scale						 T			 7
Consapevoli delle responsabilità pe D.P.R. n. 445/2000	enali per le	dichiarazio	oni men	daci	ai se	ensi	deg	gli a	rt.	75 e	76	del
		A/DICHIAR										
la cessazione del legame affettivo di con//	a alla <u>cess</u> a	azione della										
Di essere consapevoli che la cessa: l'eventuale contratto di convivenza che atto dal notaio o dall'avvocato e qui invi	continuerà	ad esplicar										
Dichiara/no di essere informati/o/a/e, tra il presente documento, ai sensi e per Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/6 informatici, esclusivamente nell'ambito resa.	r gli effetti o 79), che i da	degli articol ati personal	i 13 e s i raccolti	eg. d saraı	el Ro	egola ratta	ame ti, a	ento anche	Ge e co	neral on sti	le si rume	ulla enti
Data/				Firm	na de	i dicl	niar	anti				



Le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione potranno essere inviate al seguente recapito:

Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/PEC

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafe del comune di residenza con le seguenti modalità:

- consegnato all'ufficio protocollo nei giorni ed orari di apertura munito di copia dei documenti di identità dei dichiaranti;
- inviato tramite e-mail ordinaria all'indirizzo <u>anagrafe@comune.sancolombanoallambro.mi.it</u> con allegata copia dei documenti di identità dei dichiaranti;
- inviato tramite PEC all'indirizzo comune.sancolombano@cert.saga.it.