

ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE
DEL COMUNE DI CORREGGIO
C.SO MAZZINI, 33
42015 CORREGGIO - RE

**DICHIARAZIONE ANAGRAFICA PER LA COSTITUZIONE DELLA
CONVIVENZA DI FATTO TRA DUE PERSONE MAGGIORENNI UNITE
STABILMENTE DA LEGAMI AFFETTIVI DI COPPIA E DI RECIPROCA
ASSISTENZA MORALE E MATERIALE**

(ARTICOLO 1 COMMA 36 E SEGUENTI DELLA LEGGE 20 MAGGIO 2016, N. 76)

I sottoscritti

| | |
|------------------|---|
| Cognome | |
| Nome | |
| Luogo di nascita | |
| Data di nascita | Sesso <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA |
| Cittadinanza | |
| Codice Fiscale | |

e

| | |
|------------------|---|
| Cognome | |
| Nome | |
| Luogo di nascita | |
| Data di nascita | Sesso <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA |
| Cittadinanza | |
| Codice Fiscale | |

consapevoli delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445,

ai fini della costituzione di una convivenza di fatto ai sensi dell'articolo 1 comma 36 e seguenti della Legge 20 maggio 2016, n. 76

DICHIARANO

- di essere residenti e coabitanti nel Comune di CORREGGIO (RE) al seguente indirizzo:**
.....
.....
- di essere uniti stabilmente da un legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale;**
- di non essere vincolati da rapporti di parentela, affinità o adozione, da matrimonio o da un'unione civile tra loro o con altre persone;**

- tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazioni dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

| | |
|----------------------|-----|
| Indirizzo | |
| Telefono / Cellulare | Fax |
| E-mail / PEC | |

| | |
|----------------------|-----|
| Indirizzo | |
| Telefono / Cellulare | Fax |
| E-mail / PEC | |

- di essere informati ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Li

.....
FIRMA DICHIARANTE

.....
FIRMA DICHIARANTE

ALLA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEI DICHIARANTI.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato all'Ufficio Relazioni con il pubblico del Comune di Correggio , C.so Mazzini, 33 , aperto al pubblico nei seguenti giorni feriali ed orari:

- Lunedì dalle ore 08:00 alle ore 17.30
- Martedì dalle ore 08.00 alle ore 17,30
- Mercoledì dalle ore 08.00 alle ore 12.30
- Giovedì dalle ore 08.00 alle ore 17.30
- Venerdì dalle ore 08.00 alle ore 12.30
- Sabato dalle ore 08.00 alle ore 12.30

Potrà altresì essere trasmesso per raccomandata con Ricevuta di ritorno,

per fax +39 0522 630721

per via telematica agli indirizzi PEC correggio@cert.provincia.re.it.

o all'indirizzo di posta elettronica demografici@comune.correggio.re.it