**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, ai sensi dell’art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76**

**I SOTTOSCRITTI**

|  |
| --- |
| 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

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

 |

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

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

**DICHIARANO**

**- di essere residenti e coabitanti in**

|  |  |
| --- | --- |
| Comune | Provincia |
| Via/Piazza  | Numero civico |
| Scala | Piano | Interno |

**- 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 unione civile tra loro o con altre persone.**

Data .../.../..….

Firma dei dichiaranti

………………………………………

 ………………………………………

**Le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione potranno essere inviate ai seguenti recapiti:**

|  |  |
| --- | --- |
| Telefono | Cellulare |
| Fax | E-mail/ Pec |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefono | Cellulare |
| Fax | E-mail/ Pec |

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso lo **sportello** **dell’ufficio anagrafico**  del comune di residenza, oppure inviato:

**1)** per **RACCOMANDATA** all’Ufficio Anagrafe del Comune di LISCATE (MI) – LARGO EUROPA 2 – 20060 – LISCATE (MI)

**2)** via **Fax** al numero: **02/95.350.200**

**3)** telematicamente all’indirizzo di **POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE** (demografici.comune.liscate@pec.regione.lombardia.it) del Comune stesso.

Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

* che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale o qualificata e trasmessa a mezzo posta elettronica o pec;
* che gli autori siano identificati dal sistema informatico con l’uso della carta d’identità elettronica, della carta nazionale dei servizi o SPID, o comunque con strumenti che consentano l’individuazione dei soggetti che effettuano la dichiarazione;
* che la copia della dichiarazione recante le firme autografe e le copie dei documenti d’identità dei dichiaranti siano scansionate e trasmesse tramite posta elettronica semplice o pec