

DOMANDA DI SCIOGLIMENTO CONVIVENZA DI FATTO

(Legge 20 maggio 2016, n. 76)

All'Ufficio Anagrafe
del Comune di Solza (BG)

I sottoscritti:

- 1) nato/a a il
- 2) nato/a a il

CHIEDONO

Lo scioglimento della costituzione della convivenza di fatto dichiarata in data,
essendo cessati i legami affettivi di coppia e reciproca assistenza morale e materiale.

Dichiarano, altresì, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Nel caso in cui la presente istanza sia sottoscritta da uno solo dei componenti della convivenza di fatto, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che il Comune di Solza (BG) provvederà a inviare all'altro componente una formale comunicazione ai sensi della legge n. 241/1990 e s.m.i.

Solza,

Firma

Firma

(Allegare fotocopie dei documenti d'identità in corso di validità di entrambi i richiedenti)

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate al seguente recapito:

Cognome e nome:

Comune: Indirizzo:

Tel./cell.: e-mail/pec: