

**Dichiarazione anagrafica per la cessazione della convivenza di fatto di cui
all'art. 1 commi 36 e segg. L. 20.5.2016 n. 76**

IL/I SOTTOSCRITTO/I

Cognome*		
Nome*		
Luogo di nascita*		
Data di nascita *	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	

Cognome*		
Nome*		
Luogo di nascita*		
Data di nascita *	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	

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

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

DICHIARA/DICHIARANO

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

**Nel caso in cui la presente istanza sia sottoscritta da uno solo dei componenti
la convivenza di fatto, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza, ai sensi
e per gli effetti del DPR 28/12/2000 n. 445, che il Comune di FANO
provvederà ad inviare all'altro componente formale comunicazione ai sensi
della Legge n. 241/90 e s.m.i.**

Data _____

Firma dei dichiaranti

Si allega/no la/e copia/e del/i documento/i di identità del/i sottoscrittore/i

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 E D.Lgs 196/2003 s.m.i.

Il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo di cui all'oggetto della presente istanza, nell'ambito delle attività che il Comune predispone nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatizzate. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'instaurazione del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria. I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con il presente modulo e saranno elaborati dal personale del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. *I vostri dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i., nonché ai richiedenti ai sensi dell'art. 33 del D.P.R. 223/89 e ss.mm.ii.*

Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016: www.garanteprivacy.it. Il Comune è il titolare dei dati. L'informativa completa e i dati di contatto del R.P.D. sono disponibili presso il sito del Comune o presso gli appositi uffici.

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafe del Comune di Fano, ovvero inviato per raccomandata postale all'indirizzo : Comune di Fano – Servizi Demografici via San Francesco n. 76 – 61032 FANO, per fax al numero 0721 887335 o per via telematica tramite e-mail all'indirizzo protocollo.demografici@comune.fano.pu.it o tramite P.E.C. all'indirizzo comune.fano.anagrafe@emarche.it.

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 poste elettronica o PEC