



COMUNE DI FIDENZA

PUNTO AMICO

ALL' UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE DI FIDENZA
Piazza G. Garibaldi 1
43036 FIDENZA (PARMA)

**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 FIDENZA (Parma) 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 con le seguenti modalità:

- **raccomandata con ricevuta di ritorno**
- **fax al numero 0524.517318 (richiesta scansionata con firma autografa + copia documento di identità del sottoscrittore)**
- **e-mail all'indirizzo residenze@comune.fidenza.pr.it (richiesta scansionata con firma autografa + copia documento di identità del sottoscrittore)**
- **PEC all'indirizzo protocollo@postacert.comune.fidenza.pr.it (dichiarazione con firma digitale, autore identificato tramite C.I. elettronica esclusivamente con PEC)**
- **personalmente presso lo sportello di Punto Amico previo appuntamento da richiedere negli orari di apertura del servizio tramite telefono al numero 0524.517309, fax 0524.517318, e-mail residenze@comune.fidenza.pr.it**