

**OGGETTO: Dichiarazione a fine costitutivo della CONVIVENZA DI FATTO ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1, commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76, recante "*Regolamentazione delle unioni civili tra persone dello stesso sesso e disciplina delle convivenze.*"**

**I sottoscritti**

Cognome	<input type="text"/>		
Nome	<input type="text"/>		
Luogo e Data di nascita	<input type="text"/>	Sesso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>

e

Cognome	<input type="text"/>		
Nome	<input type="text"/>		
Luogo e Data di nascita	<input type="text"/>	Sesso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>

allo scopo di costituire una convivenza di fatto secondo le previsioni e gli effetti come disciplinati dall'art. 1, comma 36 e seguenti della Legge 20 maggio 2016, n. 76, recante "*Regolamentazione delle unioni civili tra persone dello stesso sesso e disciplina delle convivenze*", altresì consapevoli delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace, come richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

## DICHIARANO

a) di essere residenti e coabitanti al seguente indirizzo:

- Comune  Provincia  ;
- via/piazza/  ;
- nr. civico  scala  interno  piano  isolato

b) di essere uniti stabilmente da un legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale;

c) di non essere vincolati da rapporti di parentela, affinità o adozione, da matrimonio o da unione civile tra loro o con altre persone.

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Comune  Provincia   
via/piazza/   
nr. civico  scala  interno  piano  isolato   
Telefono fisso  cellulare   
mail  PEC

Data

### **Allegati: copia di un documento d'identità dei dichiaranti**

Firma dei dichiaranti

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

### **Modalità di presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune ove i richiedenti intendono costituire la convivenza di fatto, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata o per via telematica agli indirizzi mail : [servizidemografici@comune.cori.lt.it](mailto:servizidemografici@comune.cori.lt.it) o PEC : [statocivilecomunedicori@pec.it](mailto:statocivilecomunedicori@pec.it).

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

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.