

I SOTTOSCRITTI

Cognome _____	Cognome _____
Nome _____	Nome _____
Data di nascita _____ Sesso M F	Data di nascita _____ Sesso M F
Luogo e Stato di nascita _____	Luogo e Stato di nascita _____
Cittadinanza _____	Cittadinanza _____
Codice Fiscale _____	Codice Fiscale _____
Recapiti per le comunicazioni : Tel . _____ Email _____ Indirizzo: _____	Recapiti per le comunicazioni : Tel . _____ Email _____ Indirizzo: _____

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

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

DICHIARANO

1) di essere residenti e coabitanti in:

Comune (Provincia) CASCINA (PI)

Via/Piazza Numero civico \_\_\_\_\_

Scala Piano Interno \_\_\_\_\_

2) di essere uniti stabilmente da un legame affettivo di COPPIA e di reciproca assistenza morale e materiale;

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

4) Altro : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firme dei dichiaranti

\_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune di residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Se non ci si presenta di persona, l'invio da remoto è consentito ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale o qualificata e trasmessa a mezzo posta elettronica o pec;
- che i sottoscrittori 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 sia accompagnata dalle copie non autenticate dei documenti d'identità dei sottoscrittori.