

**DOMANDA DI SCIoglimento
DI CONVIVENZA DI FATTO**
(Legge 20 maggio 2016, n. 76)

All'Ufficio Anagrafe
Del Comune di **TURRIACO**

I sottoscritti:

1. _____ nato/a in _____ il _____
2. _____ nato/a in _____ 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 di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, 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 che il Comune di Turriaco, provvederà ad inviare all'altro componente formale comunicazione ai sensi della legge 241/1990.

Turriaco,

Firma

Firma

Si allegano le copie dei documenti di identità dei richiedenti.