## Al Comune di Alzano Lombardo

Ufficio Anagrafe, Elettorale, Stato Civile anagrafe@comune.alzano.bg.it

## DICHIARAZIONE PER LA CESSAZIONE DI CONVIVENZA DI FATTO

## **DATI DEL DICHIARANTE N. 1**

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	
DATI DEL DICHIARANTE N. 2		
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	
	1	
DICHIARAZIONI		
Dichiariamo la cessazione del legame aff	ettivo di coppia e di reciproca assistenza morale	
e materiale dichiarato in precedenza.		
Data di costituzione della convivenza di fatto	Ente al quale si è dichiarata la costituzione	
Data di Costituzione della compositiza di Tatto	zine ui quale si è dicinarata la costituzione	

	Dichiariamo di aver stipulato un contratto di convivenza tra le parti.	
	Siamo consapevoli delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'Art. 75 e dell'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.	
EVEN	ITUALI NOTE	
TRAT	TAMENTO DEI DATI PERSONALI	
	I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito internet del Comune, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.	
	I dichiaranti	

## DA ALLEGARE:

• Documento d'identità in corso di validità dei dichiaranti.