

ALL'UFFICIO ANAGRAFE
DEL COMUNE DI
BRENTONICO

CESSAZIONE DELLA CONVIVENZA DI FATTO

Dichiarazione per la cessazione della convivenza di fatto tra due persone maggiorenni unite stabilmente da legami affettivi di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale (Legge 20 maggio 2016, n. 76)

IL/I/LA/LE SOTTOSCRITTO/I/A/E

_____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____

DICHIARA/DICHIARANO

consapevole/i delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

lo scioglimento della convivenza di fatto dichiarata in data _____ essendo cessati i legami affettivi di coppia e reciproca assistenza morale e materiale.

Nel caso in cui la presente istanza sia sottoscritta da uno solo dei componenti della convivenza di fatto il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza, ai sensi del DPR 445/2000 che il comune di Brentonico provvederà a inviare all'altro componente una formale comunicazione ai sensi della legge 241/90 e s.m.

Le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione potranno essere inviate ai seguenti recapiti:

telefono _____ cellulare _____

fax _____ e-mail/Pec _____

telefono _____ cellulare _____

fax _____ e-mail/Pec _____

Brentonico, _____

Firma del/dei/della/delle dichiaranti

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: i dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Modalità: il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: i dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

Diritti: il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento: COMUNE DI BRENTONICO

Brentonico, _____

Firma dei/delle dichiaranti

COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'/dalle/dagli interessato/a/e/i identificato/a/e/i mediante _____

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'/dalle/dagli interessato/a/e/i ed inviata (tramite posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale, fax) unitamente alle copie fotostatiche non autenticate di un documento di identità dei/delle dichiaranti.

Brentonico, _____

(firma dell'addetto/a alla ricezione)

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

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

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- che gli autori siano identificati dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi o comunque con strumenti che consentano l'identificazione dei soggetti che effettuano la dichiarazione;
- che la copia della dichiarazione recante le firme autografe e le copie dei documenti d'identità dei dichiaranti siano scansionate e trasmesse tramite posta elettronica semplice o pec.