** COMUNE DI SANNICANDRO DI BARI**

 **CITTA’ METROPOLITANA DI BARI**

**DICHIARAZIONE DI COSTITUZIONE**

**CONVIVENZA DI FATTO**

 **All’ufficiale d’anagrafe**

 **del Comune di**

 **SANNICANDRO DI BARI**

**I sottoscritti:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDONO**

**di costituire una Convivenza di Fatto, ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76, a tal fine**

**DICHIARANO**

**Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

1. **Di coabitare ed essere iscritti sul medesimo stato di famiglia anagrafico nel Comune di Sannicandro di Bari;**
2. **Di essere uniti stabilmente da legami affettivi di coppia e di reciproca assistenza, morale e materiale ai sensi dell’articolo 1, comma 36 della legge n. 76/2016;**
3. **Di non essere vincolati tra loro da rapporti di parentela, affinità o adozione, da matrimonio o da unione civile ai sensi dell’articolo 1, comma 36 della legge n. 76/2016;**
4. **Di essere a conoscenza del fatto che, qualora cessi la situazione di coabitazione o di residenza di uno dei soggetti o in caso di matrimonio o unione civile, l’ufficio addetto provvederà alla cancellazione d’ufficio della convivenza di fatto.**

**Dichiarano, altresì, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.**

**Sannicandro di Bari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(Firma) (Firma)**

Si allegano le copie dei documenti di identità dei sottoscrittori