

DICHIARAZIONE DI CONVIVENZA

Comune di _____

Dati del Dichiarante:

Nome e Cognome : _____

Data di nascita : _____

Luogo di nascita : _____

Residenza (indirizzo completo) : _____

Dati del Convivente:

Nome e Cognome : _____

Data di nascita : _____

Luogo di nascita : _____

Residenza (indirizzo completo) : _____

Dichiarazione:

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modificazioni, di convivere stabilmente con la persona sopra indicata, con cui intrattiene una relazione affettiva di tipo familiare, presso lo stesso domicilio o abitazione.

Dichiara altresì che tale convivenza è duratura, esclusiva e non occasionale, e che entrambi i soggetti si impegnano a comunicare qualsiasi variazione della situazione dichiarata al Comune competente.

Consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000),

dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Firma del Dichiarante:

Firma del Convivente:

Timbro e Firma Ufficiale Comunale:

Fonte originale di questo documento:

<https://esperto-dichiarazioni.com/dichiarazione-di-convivenza/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://esperto-dichiarazioni.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.