

**Dichiarazione anagrafica per la costituzione della convivenza di fatto tra due persone maggiorenni unite stabilmente da legami affettivi di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale, ai sensi dell'art. 1, commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n. 76**

**I SOTTOSCRITTI**

Cognome		
Nome		
Data di nascita	Sesso M    F	Luogo e Stato di nascita
Cittadinanza	Codice Fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Cognome		
Nome		
Data di nascita	Sesso M    F	Luogo e Stato di nascita
Cittadinanza	Codice Fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

**consapevoli delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,**

**ai fini della costituzione di una convivenza di fatto ai sensi dell'art. 1 commi 36 e seguenti della legge 20 maggio 2016, n.76**

**DICHIARANO**

**- di essere residenti e coabitanti in**

Comune		Provincia
Via/Piazza		Numero civico
Scala	Piano	Interno

**- di essere uniti stabilmente da un legame affettivo di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale;**

**- di non essere vincolati da rapporti di parentela, affinità o adozione, da matrimonio o da unione civile tra loro o con altre persone.**

**Chiedono che l'intestatario scheda sia**

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dei dichiaranti

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Telefono	Cellulare
E-mail	Pec

Telefono	Cellulare
E-mail	Pec

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato con una delle seguenti modalità:

- **trasmissione in via telematica della dichiarazione sottoscritta e scansionata** insieme alle copie dei documenti d'identità dei sottoscrittori:
  - via posta elettronica all'indirizzo [convivenzedifatto@comune.padova.it](mailto:convivenzedifatto@comune.padova.it) oppure
  - via pec all'indirizzo [emigrazione@pec.comune.padova.it](mailto:emigrazione@pec.comune.padova.it)
- **trasmissione in via telematica della dichiarazione sottoscritta digitalmente** da entrambi gli interessati:
  - via posta elettronica all'indirizzo [convivenzedifatto@comune.padova.it](mailto:convivenzedifatto@comune.padova.it) oppure
  - via pec all'indirizzo [emigrazione@pec.comune.padova.it](mailto:emigrazione@pec.comune.padova.it)
- **spedizione a mezzo lettera raccomandata** (allegando copia dei documenti d'identità dei due sottoscrittori) all'indirizzo:  
Comune di Padova - Ufficio Anagrafe – Servizio Emigrazioni  
Via del Municipio, 1 35122 – Padova

**ATTENZIONE:** L'[informativa sulla privacy](#) i sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo GDPR 679/2016 è disponibile nella sezione "Documenti, certificati e richieste anagrafiche" di Padovanet.