

***Ai sensi della Legge 20/05/2016, n. 76***

Il sottoscritto convivente				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

e il sottoscritto convivente				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

**DICHIARANO**

- | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|-------|---------|--------------------------|-----|
|           |        |           |        |         |       |         | <input type="checkbox"/> |     |

- DICHIARANO INOLTRE**

- ☐ di aver stipulato un contratto di convivenza tra le parti
  - ☐ di non aver stipulato un contratto di convivenza tra le parti

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <b>copia dei documenti d'identità</b><br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <b>altri allegati</b> (specificare)   |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Luogo	Data	Il dichiarante	Il dichiarante