Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

	Dichia	-		la convivenza di fatto
		AI Se	ensi della Legge 20/05/2	2016, n. 76
II sottoscritto cor	nvivente			
Cognome			Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fis	550	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
e il sottoscritto d	onvivente			
Cognome			Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Data di Hascita	36330	Luogo di nascita		Cittaurianza
Telefono cellulare	Telefono fis	SSO	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
•	-	-		el Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 4 Il falsità in atti
	-	-	lichiarazioni non veritiere e di	•
			DICHIARANO	
		/o di coppia e d	i reciproca assistenza morale	e e materiale dichiarato in data
Data di costituzione della	a convivenza			
			DICHIARANO INOLTRE	F
O di aver stipul	lato un contra	tto di conviven		
O di non aver s	tipulato un co	ntratto di conv	rivenza tra le parti	
Eventuali annotazioni				

	Elenco degli allegati								
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) copia dei documenti d'identità								
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)								
	altri allegati (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)								
	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito interne istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto dell								
	presentazione della pratic		re der trattamente dene i						
	· ·								

Luogo

Data

II dichiarante

II dichiarante