

**DICHIARAZIONE CONGIUNTA DI CONVIVENZA MORE UXORIO
(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

SCHEDA N. 6 all. D)

EDIZIONE N. 0 DEL 1/1/2009

Pag. 1 di 1

Spett.le
PUBLICASA S.p.A.
Via Donatello, 2
50053 EMPOLI (FI)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ assegnatario/a
dell'alloggio posto in _____, alla Via _____

(cod. ut. _____), celibe/nubile, separato/divorziato

e il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ residente in _____, alla Via
_____, celibe/nubile, separato/divorziato

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nella consapevolezza delle pene per le dichiarazioni mendaci previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, ed informati ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 che i presenti dati personali sono raccolti e trattati da Publicasa S.p.A., tramite supporto cartaceo ed informatico, ai soli fini previsti dalla L.R.T. 96/96 e che tali dati possono essere trasmessi ad altri enti istituzionalmente preposti (Comune, Regione, Guardia di Finanza, ecc.) ovunque ubicati,

dichiarano

*di convivere sotto lo stesso tetto more uxorio dal _____ e di aver preso la residenza nello
stesso alloggio in data _____.*

Si impegnano, sin d'ora, nei confronti di Publicasa S.p.A. a comunicare congiuntamente, attraverso la medesima forma, l'eventuale cessazione del rapporto di convivenza.

Si impegnano, inoltre, a fornire l'ulteriore documentazione che si renderà necessaria in caso di modifica del quadro normativo in materia di convivenza more uxorio.

_____, _____

I DICHIARANTI

Documento di identità del Sig. _____
n. _____, ril. il _____
da _____

Documento di identità del Sig. _____
n. _____ ril. il _____
da _____

**N.B. In caso di spedizione via fax o per posta deve essere allegata anche copia di documento
d'identità valido dei firmatari**