

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di

**DOMANDA DI COSTITUZIONE DI UNIONE CIVILE
TRA PERSONE DELLO STESSO SESSO**

Il/La sottoscritto/a

.....

Il/La sottoscritto/a

.....

richiedono di procedere alla costituzione di un'unione civile tra persone dello stesso sesso, ai sensi dell'art. 1, comma 2 della legge 20 maggio 2016, n. 76 innanzi a questo Ufficio e a tal fine dichiarano, ai sensi dell'articolo 1, comma 4 della citata legge n. 76/2016 e dell'articolo 43 del decreto del presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445:

1. di essere nato/a a

.....

il

2. di essere residente a

..... in via

.....

3. di essere di stato civile:

celibe/nubile;

stato libero, già coniugato/a o unito/a
civilmente con

..... a

..... il

.....

vedovo/a, già coniugato/a o unito/a
civilmente con

.....

deceduto/a a

il

6. di essere cittadino/a

.....

7. codice fiscale

.....

8. di non trovarsi in alcuna delle
condizioni impeditive di cui all'art. 1,
comma 4 della legge n. 76/2016, per la
costituzione dell'unione civile tra persone
dello stesso sesso.

1. di essere nato/a a

.....

il

2. di essere residente a

..... in via

.....

3. di essere di stato civile:

celibe/nubile;

stato libero, già coniugato/a o unito/a
civilmente con

..... a

..... il

.....

vedovo/a, già coniugato/a o unito/a
civilmente con

.....

deceduto/a a

il

6. di essere cittadino/a

.....

7. codice fiscale

.....

8. di non trovarsi in alcuna delle condizioni
impeditive di cui all'art. 1, comma 4 della
legge n. 76/2016, per la costituzione
dell'unione civile tra persone dello stesso
sesso.

Le parti dichiarano, ai sensi dell'art. 1, comma 10, della legge n. 76/2016, di voler assumere
il cognome comune:

Ea

Inoltre, (cognome e nome della parte eventualmente interessata)
.....
..... dichiara di voler anteporre/ posporre (barrare l'opzione prescelta) al cognome comune il proprio cognome, che diverrà quindi:

Regime patrimoniale scelto dalle parti:
 comunione dei beni separazione dei beni

Data richiesta:
Luogo di celebrazione richiesto:

Data		Data
Firma		Firma

(allegare fotocopia di un documento di identità)

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Per la prima parte:

Comune:
Via/Piazza e numero:
Telefono/cellulare:
e-mail/Pec:

Per la seconda parte:

Comune:
Via/Piazza e numero:
Telefono/cellulare:
e-mail/Pec:

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato all'ufficiale dello stato civile, ovvero inviato per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest'ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale o qualificata e trasmessa a mezzo posta elettronica o PEC;
- che i sottoscrittori siano identificati mediante l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi o SPID, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione dei soggetti che effettuano la dichiarazione;
- che la copia della dichiarazione recante le firme autografe e le copie dei documenti d'identità dei dichiaranti siano scansionate e trasmesse tramite posta elettronica semplice o PEC.

Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per cui vengono richiesti e che saranno utilizzati per tale scopo esclusivo.