

RICHIESTA DI COSTITUZIONE DI UNIONE CIVILE

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 codesto Ufficio e a tal fine dichiarano, ai sensi dell'articolo 1, comma 4, della citata legge n. 76/2016 e dell'articolo 43 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

1. di essere nato/a a _____ (____)
il _____

2. di essere cittadino/a _____

3. di essere residente a _____ (____)

In via _____ n. _____

4. di essere di stato civile:

celibe/nubile;

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

a _____ il _____

vedovo/a, di _____

deceduto/a il _____ a _____

5. di non trovarsi in nessuna delle cause impeditive alla costituzione dell'unione civile di cui all'art. 1, comma 4, della Legge n. 76/2016

1. di essere nato/a a _____ (____)
il _____

2. di essere cittadino/a _____

3. di essere residente a _____ (____)

In via _____ n. _____

4. di essere di stato civile:

celibe/nubile;

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

a _____ il _____

vedovo/a, di _____

deceduto/a il _____ a _____

5. di non trovarsi in nessuna delle cause impeditive alla costituzione dell'unione civile di cui all'art. 1, comma 4, della Legge n. 76/2016

INDICAZIONE DEI TESTIMONI

1° Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

2° Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

SCELTA DEL COGNOME (FACOLTATIVO)

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

in sostituzione anteposto posposto a quello di _____

SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE

comunione dei beni separazione dei beni

Data richiesta per la costituzione dell'unione civile ____/____/____

Data _____

Firma _____ Firma _____

(allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità di entrambi i richiedenti e di entrambi i testimoni)

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

Cognome /Nome: _____

Comune: _____ Via/Piazza e numero: _____

Telefono/cellulare: _____ mail/Pec: _____