

All'Ufficiale dello Stato Civile del

Comune di _____

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

1. di essere nato/a a

..... (prov.)

..... (prov.)

il

il

2. di essere cittadino/a

2. di essere cittadino/a

.....

.....

3. di essere residente a

3. di essere residente a

..... (prov.) in

..... (prov.)

vian.

in vian.

4. di essere di stato civile:

- celibe/nubile;
- stato libero, già coniugato/a o unito/a civilmente con

4. di essere di stato civile:

- celibe/nubile;
- stato libero, già coniugato/a o unito/a civilmente con

.....

.....

a

a

il

il

vedovo/a, di

vedovo/a, di

.....

.....

deceduto/a a il

deceduto/a a il

.....

.....

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.

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.

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

voler assumere il cognome comune:

Inoltre, (cognome e nome della parte eventualmente interessata)
..... dichiara di voler

anteporre/ posporre (barrare l'opzione prescelta)

al cognome comune il proprio cognome.

Le parti dichiarano di essere consapevoli che il cambiamento del cognome comporta il cambiamento del codice fiscale.

Regime patrimoniale scelto dalle parti:

- comunione dei beni
- separazione dei beni

Data richiesta per la costituzione dell'unione civile

Data

Data

Firma

Firma

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

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

Cognome /Nome:

Comune: Via/Piazza e numero:

Telefono/cellulare:

e-mail/Pec: