



**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 il .....  | 1. di essere nato/a il .....  |
| a ..... (prov. ....)  | a ..... (prov. ....)  |
| 2. di essere cittadino/a  | 2. di essere cittadino/a  |
| .....   | .....   |
| 3. di essere residente a .....(.....)   | 3. di essere residente a .....(.....)   |
| in via .....n. ....   | in via .....n. ....   |
| 4. di essere di stato civile:   | 4. di essere di stato civile:   |
| <input type="checkbox"/> celibe/nubile;   | <input type="checkbox"/> celibe/nubile;   |
| <input type="checkbox"/> stato libero, già coniugato/a o unito/a civilmente   | <input type="checkbox"/> stato libero, già coniugato/a o unito/a civilmente   |
| con .....   | con .....   |
| a .....   | a .....   |
| il .....  | il .....  |
| <input type="checkbox"/> vedovo/a, di .....   | <input type="checkbox"/> vedovo/a, di .....   |
| deceduto/a a .....  | deceduto/a a .....  |
| il .....  | 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: ..... che sarà  anteposto/  posposto (barrare l'opzione prescelta) al cognome diverso dell'altra parte.

Data ..... 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: ..... - email/pec: .....