

TITOLARIO: XI/1

**ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
DEL COMUNE DI
21011 CASORATE SEMPIONE**

OGGETTO: DOMANDA DI UNIONE CIVILE TRA PERSONE DELLO STESSO SESSO.

Il/La sottoscritto/a _____
residente a _____

Il/La sottoscritto/a _____
residente 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'art. 1, comma 4 della citata legge n. 76/2016 e dell'art. 43 del DPR 445/2000:

- 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 _____
- 4. Di essere cittadino/ a _____
- 5. Codice fiscale _____
- 6. Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 1, comma 4 della legge n. 76/2016, impeditive 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 _____
- 4. Di essere cittadino/ a _____
- 5. Codice fiscale _____
- 6. Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 1, comma 4 della legge n. 76/2016, impeditive 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: _____

Inoltre, (cognome e nome della parte eventualmente interessata) _____
dichiara di voler anteporre / posporre (*barrare l'opzione scelta*) al cognome comune il proprio cognome.

Regime patrimoniale scelto dalle parti: Comunione dei beni Separazione dei beni

Data richiesta di celebrazione della costituzione dell'unione civile: _____

Data, _____

Il Dichiarante

Il Dichiarante

Allegare fotocopia di un documento d'identità

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

Per la prima parte:

Comune	Provincia
Via / Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	E-mail / Pec

Per la seconda parte:

Comune	Provincia
Via / Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	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:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale o qualificata e trasmessa a mezzo posta elettronica o PEC;
- b) che i sottoscrittori siano identificati mediante l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi e SPID, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione dei soggetti che effettuano la dichiarazione;
- c) 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.