

**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 della Legge 20 maggio 2016, n. 76 e del Decreto Legislativo 19 gennaio 2017, n. 5 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 della L. n. 76/2016 e del D. L. n. 5/2017 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.