

COMUNE DI SEDRIANO

Provincia di Milano

Servizi Demografici

RICHIESTA DI COSTITUZIONE DI UNIONE CIVILE

Il/La sottoscritto/a

Il/La sottoscritto/a

consapevoli delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci previste dagli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, 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.

A tal fine dichiarano, ai sensi dell'art. 1 comma 4 della Legge 20 maggio 2016, n. 76 e dell'art. 43 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

di essere nato/a a _____

il _____

di essere cittadino/a

di essere residente a _____

in via _____

di essere di stato civile:

celibe/nubile

già coniugato/a o già unito/a civilmente con

a _____ il _____

vedovo/a di _____

deceduto a _____

il _____

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.

di essere nato/a a _____

il _____

di essere cittadino/a

di essere residente a _____

in via _____

di essere di stato civile:

celibe/nubile

già coniugato/a o già unito/a civilmente con

a _____ il _____

vedovo/a di _____

deceduto a _____

il _____

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:

di non voler variare i rispettivi cognomi a seguito della costituzione dell'unione civile

ai sensi dell'art. 1, comma 10, della legge n. 76/2016 di voler assumere il seguente cognome comune (scelto tra i propri cognomi): _____

Inoltre, (cognome e nome della parte eventualmente interessata) _____

dichiara di voler anteporre posporre (barrare l'opzione prescelta) al cognome comune il proprio cognome.

Nell'ipotesi di cui all'art. 1, comma 10, della legge n. 76/2016, il codice fiscale della parte interessata subirà delle variazioni.

TESTIMONI

1) *Cognome e Nome* _____ *Nazionalità* _____

Nato a _____ *il* _____

Residente in _____ *Via* _____

2) *Cognome e Nome* _____ *Nazionalità* _____

Nato a _____ *il* _____

Residente in _____ *Via* _____

REGIME PATRIMONIALE

SEPARAZIONE DEI BENI

COMUNIONE DEI BENI

DATA RICHIESTA PER LA COSTITUZIONE DELL'UNIONE CIVILE

DATA _____ **ALLE ORE** _____ **SALA GIUNTA** **SALA MARIO COSTA**

PARTECIPANTI N. _____

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

Cognome/Nome _____

Indirizzo _____

Telefono _____

Email/Pec _____

Cognome/Nome _____

Indirizzo _____

Telefono _____

Email/Pec _____

Sedriano,

Firma

Firma

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' DEI SOTTOSCRITTORI E DEI TESTIMONI.

