tel. 02.908.30.1 Servizi Demografici 02.908.30.49-41-21



## LEGGE 20 MAGGIO 2016 N. 76 COSTITUZIONE DI UNIONE CIVILE

1° dichiarante	2° dichiarante
Cognome:	Cognome:
Nome:	Nome:
Data di nascita:	Data di nascita:
Luogo di nascita:	Luogo di nascita:
Codice Fiscale:	Codice Fiscale:
Cittadinanza:	Cittadinanza:
Comune di residenza:	Comune di residenza:
Indirizzo:	Indirizzo:
Cellulare:	Cellulare:
Mail:	Mail:
Pec:	Pec:

1° dichiarante	2° dichiarante
Stato civile:	Stato civile:
○ Celibe/Nubile ○ Divorziato/Divorziata indicare	○ Celibe/Nubile ○ Divorziato/Divorziata indicare
-se precedente matrimonio contratto con:	-se precedente matrimonio contratto con:
Cognome coniuge:	Cognome coniuge:
Nome coniuge: ————————————————————————————————————	Nome coniuge:
Luogo del matrimonio:	Luogo del matrimonio:
Data del matrimonio:	Data del matrimonio <u>:</u>
Estremi di scioglimento:	Estremi di scioglimento:
-se precedente unione civile con:	-se precedente unione civile con:
Cognome coniuge:	Cognome coniuge:
Nome coniuge:	Nome coniuge:
Luogo del matrimonio:	Luogo del matrimonio:
Data dell'unione:	Data dell'unione:
Estremi di scioglimento:	Estremi di scioglimento:
O Vedovo/vedova già in unione civile:	O Vedovo/vedova già in unione civile:
Nome deceduto/a:	Nome deceduto/a:
	Cognome deceduto/a:
Cognome deceduto/a:  Data decesso:	Cognome deceduto/a: Data decesso:
Comunione di beni Separazione di beni	'UNIONE CIVILE di volere che lo stesso sia: si dell'Art. 30, Legge 218/1995
Titolo di Studio (ai fini statistici)	Titolo di Studio (ai fini statistici)
Professione (ai fini statistici)	Professione (ai fini statistici)
•	·

ai sensi dell'art. 1, commi da 1 a 35 della legge 20 maggio 2016, n. 76, conferiscono i dati di seguito riportati, al fine di avviare il procedimento per la richiesta di costituzione dell'unione civile tra loro;

Indi, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevoli delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

## **DICHIARANO**

- di non avere vincoli matrimoniali o di unioni civili tra persone dello stesso sesso;
  - di non essere interdetti/e per infermità di mente, neppure per sentenza non passata in giudicato;
  - di non essere sottoposti/e a procedimento di interdizione in virtù del promovimento della relativa istanza;
  - di non essere tra loro ascendenti o discendenti in linea retta;
  - di non essere tra loro fratelli o sorelle germani, consanguinei o uterini;
  - di non essere tra loro zio/zia e nipote;

circa il cognomo:

- di non essere tra loro affini in linea retta, neppure per matrimonio dichiarato nullo o sciolto o per il quale è stata pronunziata la cessazione degli effetti civili;
- di non essere tra loro affini in linea collaterale in secondo grado;
- di non essere tra loro adottanti, adottati /e né loro discendenti;
- di non essere figli/e adottivi/e della stessa persona;
- di non essere tra loro adottato/a e figlio/a dell'adottante;
- di non essere tra loro adottato/a e coniuge dell'adottante né adottante econiuge dell'adottato/a;
- di non essere stati/e condannati/e per sentenza definitiva per omicidio consumato o tentato nei confronti di chi sia stato/a coniugato/a o unito/a civilmente con uno/a di loro;
- di non essere stati/e condannati/e per sentenza non definitiva per omicidio consumato o tentato nei confronti di chi sia stato/a coniugato/a o unito/a civilmente con uno/a di loro, né di essere stati/e sottoposti/e a rinvio a giudizio o a misura cautelare per uno di tali delitti;

## DICHIARANO ALTRESÌ

cii ca ii cognome.	
O di voler mantenere il proprio cognome attuale;	
O di voler assumere, per la durata dell'unione civile tra persone dello stesso sesso, un cognome comune scegliendo a tal fine il seguente:	_
O di voler anteporre o posporre al cognome comune il proprio cognome, se diverso come segu	е:
- Per	
de attivida a	



	per
	da attuale a
	COMUNICANO INOLTRE
	i dati anagrafici e la residenza dei TESTIMONI :
1)	Cognome:
	Nome:
	Data di nascita:
	Luogo di nascita:
	Residente a:
	Via/Piazza:
2)	Cognome:
	Nome:
	Data di nascita:
	Luogo di nascita:
	Residente a:
	Via/Piazza:
	Allegano:
	- copie dei documenti di identità di entrambi/e;
	- copie dei documenti di identità dei/delle testimoni;
	DICHIARANO INFINE
	di essere informati/e che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali attinenti all'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.
	Data
	Nomi, cognomi dei/delle dichiaranti (indicare nei riquadri sottostanti)

**FIRMA**