



Allegato A

Comune di Foggia
Servizi Demografici
Settore Stato Civile

All'Ufficio dello Stato Civile

del Comune di _____

RICHIESTA DI COSTITUZIONE DI UNIONE CIVILE

Il/La sottoscritto/a

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

6. di essere cittadino/a.....

7. codice fiscale n.....

8. 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.

Il/La sottoscritto/a

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

6. di essere cittadino/a.....

7. codice fiscale n.....

8. 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.

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 decreto del presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445:

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 prescelta) 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

Firma Firma

(allegare fotocopia di un documento di identità)

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

| |
|--|
| Per il Sig./Sig.ra..... Comune: Via/Piazza e numero: Telefono/cellulare: Fax: e-mail/Pec: |
|--|

| |
|--|
| Per il Sig./Sig.ra..... Comune: Via/Piazza e numero: 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:

che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale o qualificata e trasmessa a mezzo posta elettronica o PEC;

che i sottoscrittori siano identificati mediante l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi o SPID, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione dei soggetti che effettuano la dichiarazione;

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

Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per cui vengono richiesti e che saranno utilizzati per tale scopo esclusivo.