

All'Ufficiale dello Stato Civile del
Comune di VELLETRI

RICHIESTA DI COSTITUZIONE DI UNIONE CIVILE

Il/La sottoscritto/a

Il/La sottoscritto/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'articolo 1, comma 4, della citata legge n. 76/2016 e dell'articolo 43 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

1. di essere nato/a a

..... (prov.)
il

1. di essere nato/a a

..... (prov.)
il

2. di essere cittadino/a

.....

2. di essere cittadino/a

.....

3. di essere residente a

..... (prov.) in
vian.

3. di essere residente a

..... (prov.) in
vian.

4. di essere di stato civile:

celibe/nubile;

stato libero, già coniugato/a o unito/a
civilmente con

.....

a
il

vedovo/a, di

.....
deceduto/a a il

.....

4. di essere di stato civile:

celibe/nubile;

stato libero, già coniugato/a o unito/a
civilmente con

.....

a
il

vedovo/a, di

.....
deceduto/a a il

.....

5. 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.

5. 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, 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 per la costituzione dell'unione civile
(tale data è soggetta alla disponibilità della sala delle unioni civili del Comune di Velletri)

Data Data

Firma Firma

(allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità di entrambi i richiedenti)
Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Cognome /Nome:
.....

Comune: Via/Piazza e numero:

Telefono/cellulare:

e-mail/Pec: