

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

DICHIARAZIONE DI COSTITUZIONE DELL'UNIONE CIVILE

(art. 1, commi 1-4; 10; 13 della L. 20 maggio 2016, n. 76; art. 1, Art. 70-bis, D.P.R. 3 novembre 2000, n. 396)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
				- ▼
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

E IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
				- ▼
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

CHIEDONO

<input type="checkbox"/>	di costituire un'unione civile
--------------------------	--------------------------------

a tal fine, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARANO

<input type="checkbox"/>	di non avere vincoli matrimoniali o di unione civile tra persone dello stesso sesso
<input type="checkbox"/>	di non essere interdetti per infermità di mente, neppure per sentenza non passata in giudicato
<input type="checkbox"/>	di non essere sottoposti a procedimento di interdizione in virtù del promovimento della relativa istanza
<input type="checkbox"/>	di non essere tra loro ascendenti o discendenti in linea retta

<input type="checkbox"/>	di non essere tra loro fratelli o sorelle germani, consanguinei o uterini
<input type="checkbox"/>	di non essere tra loro zio e nipote o zia e nipote
<input type="checkbox"/>	di non essere tra loro affini in linea retta, neppure per matrimonio dichiarato nullo o sciolto o per il quale è stata pronunciata la cessazione degli effetti civili
<input type="checkbox"/>	di non essere tra loro affini in linea collaterale in secondo grado
<input type="checkbox"/>	di non essere tra loro adottanti, adottati né loro discendenti
<input type="checkbox"/>	di non essere figli adottivi della stessa persona
<input type="checkbox"/>	di non essere tra loro adottato e figlio dell'adottante
<input type="checkbox"/>	di non essere tra loro adottato e coniuge dell'adottante né adottante e coniuge dell'adottato
<input type="checkbox"/>	di non essere stati condannati per sentenza definitiva per omicidio consumato o tentato nei confronti di chi sia stato coniugato o unito civilmente con uno di loro
<input type="checkbox"/>	di non essere stati condannati per sentenza non definitiva per omicidio consumato o tentato nei confronti di chi sia stato coniugato o unito civilmente con uno di loro, né di essere stati sottoposti a rinvio a giudizio o a misura cautelare per uno di tali delitti
<input type="checkbox"/>	di voler costituire, mediante dichiarazione di fronte all'ufficiale dello stato civile, l'unione civile tra di loro
<input type="checkbox"/>	di voler assumere il cognome comune specificare cognome
<input type="checkbox"/>	cognome nome della parte interessata dichiara di voler:
<input type="radio"/>	anteporre al cognome comune il proprio cognome
<input type="radio"/>	posporre al cognome comune il proprio cognome
<input type="checkbox"/>	di volere scegliere il seguente regime patrimoniale:
<input type="radio"/>	comunione dei beni
<input type="radio"/>	separazione dei beni
<input type="checkbox"/>	di essere informati che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa, nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela dei dati personali

DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento
--------------------------	---

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni	

ALLEGATI

	Allegato
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia fotostatica dei documenti d'identità, in corso di validità, dei sottoscrittori <div style="border: 1px dashed blue; height: 15px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/>	Altri allegati <div style="border: 1px dashed blue; padding: 2px;">Inserire una breve descrizione dell'allegato...</div>

Firma