

Oggetto: Richiesta di costituzione di Unione Civile

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

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 _____

2. di essere cittadino/a italiano

(altro) _____

3. di essere residente a

_____ (prov. _____) in

via _____ n _____

4. di essere di stato civile:

celibe/nubile;

già coniugato/a o già 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.

1. di essere nato/a a

_____ (prov. _____)

il _____

2. di essere cittadino/a italiano

(altro) _____

3. di essere residente a

_____ (prov. _____) in

via _____ n _____

4. di essere di stato civile:

celibe/nubile;

già coniugato/a o già 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.

- 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.
- Le parti dichiarano di essere consapevoli che il cambiamento del cognome comporta il cambiamento del codice fiscale.
- 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 dell'Ufficio di Stato Civile del Comune di Bracciano, si suggerisce contattare prima l'Ufficio)

Data _____

Firma _____

Data _____

Firma _____

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate al seguente recapito:

Cognome /Nome: _____

Telefono: _____ e-mail/Pec: _____

**Si allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità
di entrambi i richiedenti**