

Al Responsabile del registro delle unioni civili

del Comune di COMUNE DI LOCATE DI TRIULZI

OGGETTO: **Domanda di iscrizione nel registro delle unioni civili.**

I sottoscritti:

1. _____ nato/a in _____
 il _____ tel. _____ mail/pec _____
 2. _____ nato/a in _____
 il _____ tel. _____ mail/pec _____
 residenti nel COMUNE DI LOCATE DI TRIULZI in via/piazza
 _____ n. _____

CHIEDONO

avvalendosi della facoltà concessa dal Consiglio Comunale di COMUNE DI LOCATE DI TRIULZI di iscriversi nel registro amministrativo delle unioni civili, e a tale fine dichiarano ai sensi e per gli effetti del Dpr n. 445/2000 di:

- a) Coabitare ed iscritti nel medesimo stato di famiglia anagrafico di questo Comune;
- b) Essere legati da vincoli affettivi ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. n. 223/1989;
- c) Non essere legati tra loro da vincoli di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela;
- d) Non appartenere ad alcuna altra forma di unione civile, comunque riconosciuta;
- e) Essere a conoscenza del fatto che, qualora cessi la situazione di coabitazione o di residenza di uno dei soggetti, l'ufficio addetto provvederà alla cancellazione d'ufficio dal registro.

Dichiarano altresì, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Data _____

Firma del/la richiedente (per esteso e leggibile)

Firma del/la richiedente (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 l'istanza deve essere sottoscritta dagli interessati in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata insieme, alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità dei dichiaranti all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta oppure con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica.

<p>FIRMATA DAI DICHIARANTI IN MIA PRESENZA</p> <p>identificati mediante _____ _____</p> <p>Data _____</p> <p style="text-align: center;">_____ L'ADDETTO</p>	<p>SI ALLEGANO FOTOCOPIE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • CARTA D'IDENTITA' • PASSAPORTO • PATENTE GUIDA • _____
---	---