

All'Ufficiale dello Stato Civile  
del Comune di Casalpusterlengo

### **RICHIESTA DI COSTITUZIONE DI UNIONE CIVILE**

|   |   |
|---|---|
| Il/La sottoscritto/a .....  | Il/La sottoscritto/a .....  |
| di essere nato/a a: .....   | di essere nato/a a: .....   |
| il .....  | il .....  |
| di essere residente a .....   | di essere residente a .....   |
| in via .....  | in via .....  |
| di essere di stato civile:  | di essere di stato civile:  |
| celibe/nubile;  | celibe/nubile;  |
| stato libero, già coniugato/a – unito/a civilmente con .....  | stato libero, già coniugato/a – unito/a civilmente con .....  |
| a .....   | a .....   |
| vedovo/a, già coniugato/a o unito civilmente con .....  | vedovo/a, già coniugato/a o unito civilmente con .....  |
| deceduto/a il .....a .....  | deceduto/a il .....a .....  |
| di essere cittadino/a .....   | di essere cittadino/a .....   |
| codice fiscale.....   | codice fiscale.....   |
| 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. | 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. |

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 ..... 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: ..... Provincia: .....  
Via/Piazza: ..... Numero civico: .....  
Telefono: ..... Cellulare: .....  
Fax: ..... e-mail/Pec: .....

*Per il Sig./Sig.ra.:*

:  
**Comune:** ..... **Provincia:** .....  
**Via/Piazza:** ..... **Numero civico:** .....  
**Telefono:** ..... **Cellulare:** .....  
**Fax:** ..... **e-mail/Pec:** .....

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato all'ufficiale dello stato civile, ovvero inviato per raccomandata, o per via telematica. (Pec: [comune.casalpusterlengo@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.casalpusterlengo@pec.regione.lombardia.it) )

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.*