

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Richiesta di avvio del procedimento per la costituzione di unione civile*Ai sensi della Legge 20/05/2016, n. 76***Il sottoscritto**

| | | |
|----------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Residenza | Cittadinanza | |
| Provincia | Comune | Indirizzo |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Civico | Barrato | Scala |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | Posta elettronica certificata |
| | | <input type="text"/> |

Stato civile (celibe, nubile, divorziato/a o vedovo/a)

☐ celibe/nubile☐ divorziato/a

Data del matrimonio

Luogo del matrimonio

☐ vedovo/a

Data del decesso del coniuge

Luogo del decesso del coniuge

e il sottoscritto

| | | |
|----------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Residenza | Cittadinanza | |
| Provincia | Comune | Indirizzo |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Civico | Barrato | Scala |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | Posta elettronica certificata |
| | | <input type="text"/> |

Stato civile (celibe, nubile, divorziato/a o vedovo/a)

☐ celibe/nubile☐ divorziato/a

Data del matrimonio

Luogo del matrimonio

☐ vedovo/a

Data del decesso del coniuge

Luogo del decesso del coniuge

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDONO

di procedere alla costituzione di un'unione civile tra persone dello stesso sesso.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARANO

☒ di non trovarsi in nessuna delle cause impeditive alla costituzione dell'unione civile di cui all'articolo 1 della Legge 20/05/2016, n. 76

☒ che il regime patrimoniale scelto dalla parti è

☐ comunione dei beni

☐ separazione dei beni

☐ di voler assumere il cognome comune per tutta la durata dell'unione

Cognome comune

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante

Il dichiarante