

I sottoscritti/le sottoscritte :

1) Cognome e nome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____
recapito telefonico _____ e-mail _____
di stato civile celibe nubile divorziato/a vedovo/a

- In caso di divorzio: matrimonio celebrato a _____
In data _____
- In caso di vedovanza : cognome e nome del coniuge defunto _____
_____ luogo e data del decesso _____

2) Cognome e nome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____
recapito telefonico _____ e-mail _____
di stato civile celibe nubile divorziato/a vedovo/a

- In caso di divorzio: matrimonio celebrato a _____
In data _____
- In caso di vedovanza : cognome e nome del coniuge defunto _____
_____ luogo e data del decesso _____

CHIEDONO

Previo appuntamento di COSTITUIRE UNIONE CIVILE ai sensi dell'articolo 1, commi 2 e 3 della Legge 20 maggio 2016, n. 76 e a tal fine, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi

DICHIARANO

Ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000

- di essere persone maggiorenni e dello stesso sesso;
- di essere di stato libero ai sensi dell'articolo 86 del codice civile;
- di non essere interdetti ai sensi dell'articolo 85 del codice civile;
- che non sussiste tra gli stessi/le stesse alcun impedimento di parentela, affinità, adozione e di affiliazione ai sensi dell'articolo 87 del codice civile, né fra zio e nipote, né fra zia e nipote, come previsto dal comma 4, lettera c) dell'art. 1 della Legge 76/2016;
- che nessuno di essi/esse si trova nelle condizioni indicate dal comma 4, lettera c) dell'art. 1 Legge 76/2016 (sussistenza di condanna di un contraente per l'omicidio consumato o tentato nei confronti di chi sia coniugato o unito civilmente con l'altra parte);
- che non risulta sussistere altro impedimento stabilito dalla legge;
- che la scelta relativa al regime patrimoniale è la seguente:

 comunione dei beni separazione dei beni

- che la scelta eventuale del cognome comune è la seguente:

da _____ in _____

(la parte interessata può anteporre o posporre il cognome comune al proprio)

COMUNICANO

- che le generalità dei testimoni che saranno presenti alla sottoscrizione dell'atto pubblico sono le seguenti:

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Comune di residenza _____

E

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Comune di residenza _____

Chiedono di poter rendere la dichiarazione di costituzione dell'unione civile in data _____ alle ore _____ presso:

- l'Ufficio dello stato civile (sede municipio – I piano)
- l'Ufficio del Sindaco (sede municipio – I piano)
- la sala consiliare in piazza Libertà 3

Turriaco, _____

Firma _____

Firma

Allegare fotocopia documenti di identità validi di entrambi i richiedenti.

Il presente modulo può essere trasmesso all'Ufficio dello stato civile con le seguenti modalità:

- personalmente allo sportello nei seguenti orari: martedì – giovedì – venerdì dalle 8.30 alle 11.00
lunedì e mercoledì dalle 8.30 alle 11.00 e dalle 15.30 alle 18.00
- via mail all'indirizzo : stato.civile@com-turriaco.regione.fvg.it
- a mezzo pec : comune.turriaco@certgov.fvg.it
- a mezzo fax 0481-767266