

Oggetto: Richiesta di costituzione di unione civile.

I SOTTOSCRITTI

(1) Cognome		
Nome		
Data di nascita	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Luogo o Stato estero di nascita
Cittadinanza		Codice Fiscale
Stato Civile <input type="checkbox"/> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Stato Libero, già coniugato/a o unito/a civilmente con A Il <input type="checkbox"/> Vedovo/a di Deceduto/a il A		Professione:

(2) Cognome		
Nome		
Data di nascita	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Luogo o Stato estero di nascita
Cittadinanza		Codice Fiscale
Stato Civile <input type="checkbox"/> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Stato Libero, già coniugato/a o unito/a civilmente con A Il <input type="checkbox"/> Vedovo/a di Deceduto/a il A		Professione:

I sottoscritti dichiarano 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 (barrare l'opzione prescelta)

Anteporre

Posporre

al cognome comune il proprio cognome.

Le parti dichiarano di essere consapevoli che il cambiamento del cognome comporterà il cambiamento del codice fiscale.

Regime patrimoniale scelto dalle parti: Comunione dei beni

Separazione dei beni

Data richiesta per la costituzione dell'unione civile

Luogo prescelto per la celebrazione dell'unione civile

(Tale data e tale luogo sono soggetti alla disponibilità della data e del luogo prescelto)

Data/...../.....

Firma dei dichiaranti

(1)

(2)

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

Cognome/Nome

Via/Piazza, n.

C.a.p. Città

Telefono/Cellulare

e-mail/pec