**Amministrazione destinataria**

Comune di Montalbano Elicona

**Ufficio destinatario**

Uffici demografici

# Domanda 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**

**Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

**Residenza**

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Telefono cellulare** | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

**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**

**Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

**Residenza**

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Telefono cellulare** | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

**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)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

**CHIEDONO**

di procedere alla costituzione di un'unione civile tra persone delle 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**

**DICHIARANO INOLTRE**

☐ i seguenti dati ai fini ISTAT

**primo coniuge**

**Grado di istruzione (licenza media, diploma di scuola media superiore, laurea breve, laurea magistrale, ecc.)**

**Condizione professionale o non professionale (Occupato, disoccupato, studente, ecc. )**

**Posizione lavorativa (Lavoratore autonomo, dipendente)** | **Ruolo (imprenditore, coadiuvante, dirigente, dipendente, operaio, ecc.)**

**Ramo di attività economica (Agricoltura, industria, commercio, ecc.)**

**Residenza dopo matrimonio**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ☐ | |

**secondo coniuge**

**Grado di istruzione (licenza media, diploma di scuola media superiore, laurea breve, laurea magistrale, ecc.)**

**Condizione professionale o non professionale (Occupato, disoccupato, studente, ecc. )**

**Posizione lavorativa (Lavoratore autonomo, dipendente)** | **Ruolo (imprenditore, coadiuvante, dirigente, dipendente, operaio, ecc.)**

**Ramo di attività economica (Agricoltura, industria, commercio, ecc.)**

**Residenza dopo matrimonio**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ☐ | |

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

## Elenco degli allegati

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

☐ copia del documento di 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.

| Luogo | Data | il dichiarante | il dichiarante |
|---|---|---|---|
| Montalbano Elicona | | | |