

**AL COMUNE DI DUE CARRARE
SERVIZIO STATO CIVILE E AIRE
Ufficio MATRIMONI**

Fax: 039 - 049 - 9115710

e-mail:

amministrazione@comune.duecarrare.it

PEC: duecarrare.pd@cert.ip-veneto.net

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DATI - Procedimento per costituzione di UNIONE CIVILE Legge 20.05.2016
n. 76.-**

Il/La sottoscritto/a:

| | | | |
|---------|--|------|--|
| Cognome | | Nome | |
|---------|--|------|--|

| | | | |
|----------|--|-----|--|
| Telefono | | Fax | |
|----------|--|-----|--|

| | | | |
|--------|--|--------|--|
| e-mail | | P.E.C. | |
|--------|--|--------|--|

per il procedimento di costituzione di **UNIONE CIVILE** con:

| | | | |
|---------|--|------|--|
| Cognome | | Nome | |
|---------|--|------|--|

| | | | |
|-----------|--|----|--|
| nato/a in | | il | |
|-----------|--|----|--|

COMUNICA

i seguenti dati:

| | | | |
|---------|--|------|--|
| Cognome | | Nome | |
|---------|--|------|--|

| | | | |
|-----------|--|----|--|
| nato/a in | | il | |
|-----------|--|----|--|

| | |
|-------------------------------|--|
| Atto registrato nel Comune di | |
|-------------------------------|--|

| | | | |
|---------------|--|-----|--|
| residente in: | | CAP | |
|---------------|--|-----|--|

| | | | | | |
|------------|--|----|--|------|--|
| Via/Piazza | | N. | | Int. | |
|------------|--|----|--|------|--|

| | |
|--------------|--|
| cittadinanza | |
|--------------|--|

| | |
|--------------|---|
| Stato civile | <input type="checkbox"/> CELIBE/NUBILE <input type="checkbox"/> VEDOVO/VEDOVA(*) <input type="checkbox"/> DIVORZIATO/DIVORZIATA(**) |
|--------------|---|

(*) In caso di **VEDOVANZA**, vedovo/vedova di:

| | | | |
|---------|--|------|--|
| Cognome | | Nome | |
|---------|--|------|--|

1

| | | | |
|-------------|--|----|--|
| Deceduto/a: | | il | |
|-------------|--|----|--|

| | |
|-------------------------------|--|
| Atto registrato nel Comune di | |
|-------------------------------|--|

(*) In caso di **DIVORZIO o ANNULLAMENTO**, precedente **matrimonio contratto**

con:

| | | | |
|---------|--|------|--|
| Cognome | | Nome | |
|---------|--|------|--|

| | | | |
|----|--|----|--|
| in | | il | |
|----|--|----|--|

| | |
|-------------------------------|--|
| Atto registrato nel Comune di | |
|-------------------------------|--|

Allega:

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Firma

| | | |
|------|--|--|
| Data | | |
| | | |