

DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO AMMINISTRATIVO DELLE UNIONI CIVILI
(deliberazione del Consiglio Comunale n. 140 del 13/10/2014 art. 3 comma 2 – **coppie non conviventi**)

Al Responsabile del Registro Amministrativo
delle Unioni Civili del Comune di LIVORNO

I sottoscritti

Cognome e nome.....

nato/a.....il.....

residente ain via.....

- Cognome e nome.....

nato/a.....il.....

residente ain via.....

CHIEDONO

ai sensi dell'art. 3 comma 2 del Regolamento, l'iscrizione nel Registro Amministrativo delle Unioni Civili e il conseguente rilascio della ricevuta di avvenuta dichiarazione.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevoli delle sanzioni del Codice Penale in caso di dichiarazione mendace

DICHIARANO

- di essere legati tra loro da vincoli affettivi;
- di non essere legati tra loro da vincoli di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela;
- di non appartenere ad alcuna altra forma di Unione Civile, comunque riconosciuta;
- di comunicare (anche da parte di uno solo dei soggetti interessati), qualora cessi il loro vincolo affettivo, all'Ufficio addetto la nuova situazione ai fini della cancellazione dal Registro.

Livorno, li.....

(firma)

(firma)

Dichiarano altresì di essere informati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa. Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Livorno e che il responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Ufficio competente.

Livorno, li.....

(firma)

(firma)

Si allegano le copie dei documenti di identità dei sottoscrittori.