

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI UNIONE CIVILE/DOMESTICA
(ALLEGARE L'ORIGINALE)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Prov. _____ Stato _____ il _____
(giorno/mese/ anno)

residente al seguente indirizzo: _____ Città _____

CAP _____ Telefono (_____) _____ e-mail: _____

A CONOSCENZA delle sanzioni penali nelle quali potrà incorrere in caso di false dichiarazioni

CHIEDE la trascrizione nei registri di stato civile del competente Comune italiano del certificato di unione civile /domestica di:

Nome _____

Cognome _____

Luogo nascita _____

Data nascita _____

Cittadinanza _____

Nome _____

Cognome _____

Luogo nascita _____

Data nascita _____

Cittadinanza _____

Luogo e data costituzione unione _____

Allega:

- **ORIGINALE** della registrazione dell'unione civile/domestica;
- fotocopia di un documento di identità del/la richiedente *(ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)*;
- fotocopia di un documento di identità della parte unita civilmente.

Luogo e data

Firma