

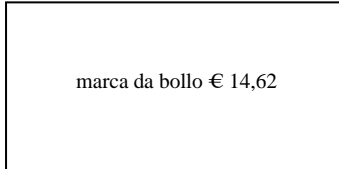


# COMUNE DI BERRA

Provincia di Ferrara

Via Due Febbraio, 23 – tel. 0532/390023 Fax 0532/832259 E-mail [elektorale@comune.berra.fe.it](mailto:elektorale@comune.berra.fe.it) - PEC [comune.berra.fe@legamail.it](mailto:comune.berra.fe@legamail.it)

Prot. N. \_\_\_\_\_



All' Ufficio dello Stato Civile  
del Comune di **BERRA**

## ISTANZA PER ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE UNIONI CIVILI

### Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

#### I sottoscritti:

- 1) \_\_\_\_\_ nat\_ in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ nat\_ in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

avvalendosi della facoltà prevista dal Consiglio Comunale con propria deliberazione n. \_\_\_\_\_ del  
 resa esecutiva dalla deliberazione della Giunta Comunale n. \_\_\_\_\_ del  
 e consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai  
 sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici  
 eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

#### CHIEDONO

di essere iscritti nel Registro delle Unioni Civili specificando di coabitare per motivi:

- A) AFFETTIVI  B) ASSISTENZA MORALE E/O MATERIALE

A tale scopo

#### DICHIARANO

- 1) di non essere legati da vincoli di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela;  
 2) di coabitare da almeno un anno  
 3)  di essere legati da vincoli affettivi  di coabitare per assistersi moralmente e/o  
 materialmente  
 4) di avere la residenza in BERRA in \_\_\_\_\_

Il dichiarante viene informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche  
 con strumenti informatici e telematici, esclusivamente ai fini del provvedimento per il quale è resa la  
 sopraestesa dichiarazione.

Berra, li \_\_\_\_\_

firme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, attesto che la sottoscrizione della sopraestesa dichiarazione è stata  
 apposta in mia presenza dal dichiarante identificato mediante .....

Luogo e data

Timbro dell'ufficio

Ufficio dello Stato Civile  
il Funzionario Incaricato

.....

.....