

**AL COMUNE DI LAINATE**

Ufficio di Stato Civile

e-mail: [stato.civile@comune.lainate.mi.it](mailto:stato.civile@comune.lainate.mi.it)

PEC: [comune.lainate@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.lainate@pec.regione.lombardia.it)

**DICHIARAZIONE PER AVVIO PROCEDIMENTO DI MANIFESTAZIONE UNILATERALE DI VOLONTA' DI SCIoglimento DELL'UNIONE CIVILE TRA PERSONE DELLO STESSO SESSO DAVANTI ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE**

(Legge 20 maggio 2016, n. 76)

Il/La sottoscritto/a .....  
(cognome) (nome)

nato/a a ..... (.....) il .....  
(luogo) (prov. )

residente a..... (.....)  
(luogo) (prov.)

in Via/Piazza ..... n. ....

cellulare ..... e-mail .....

consapevole: delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci; della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R.; dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R.; sotto la personale responsabilità:

**DICHIARA**

- di aver costituito unione civile in data \_\_\_\_\_, con \_\_\_\_\_:
  - nel Comune di Lainate;
  - nel Comune di \_\_\_\_\_ con atto trascritto nel Comune di Lainate;
- di voler sciogliere l'unione civile costituita;
- di aver previamente comunicato la manifestazione di volontà di scioglimento dell'unione all'altra parte in data \_\_\_\_\_, mediante invio di \_\_\_\_\_ indirizzata (specificare se con lettera raccomandata con avviso di ricevimento o con altra forma parimenti idonea)
  - alla residenza anagrafica
  - all'ultimo indirizzo noto della parte stessa;
- che l'avviso di ricevimento della summenzionata raccomandata o comunicazione reca la data \_\_\_\_\_.

Lainate, lì .....

**IL/LA DICHIARANTE**

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del/la dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta oppure con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta di identità elettronica. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

<p>FIRMATA DAL/LA DICHIARANTE IN MIA PRESENZA</p> <p>Identificato/a mediante _____</p> <p>n. _____ rilasciato da _____</p> <p>Data, _____</p> <p>_____</p> <p>L'ADDETTO</p>	<p>SI ALLEGA FOTOCOPIA:</p> <p><input type="checkbox"/> Carta di identità</p> <p><input type="checkbox"/> Passaporto</p> <p><input type="checkbox"/> Patente di guida</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>
---	---

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (PRIVACY)

Si informa che i dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno raccolti in apposita Banca dati esclusivamente ai fini della formazione dell'atto di nascita. I dati saranno trattati anche con l'ausilio di sistemi informatici: Sono utilizzati i sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Per garantire l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 15 del Regolamento UE 2016/679 in merito all'accesso, la rettifica, la cancellazione e l'aggiornamento dei dati forniti rivolgersi al Responsabile del trattamento: SPANO' ALICE