

ISTANZA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO DELLE UNIONI CIVILI

(la richiesta di cancellazione può essere presentata da una sola o da entrambe le parti)

Al Sindaco del Comune di Assemini

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/___ residente in
Via/Piazza _____ ad
Assemini,
e
Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/___ residente in
Via/Piazza _____ a
Assemini,

CHIEDE/CHIEDONO

Di essere cancellati dal **Registro Amministrativo delle Unioni Civili** essendo venute meno le condizioni che ne costituiscono il presupposto.

Nel caso in cui la presente istanza sia sottoscritta da uno solo dei componenti dell'Unione Civile, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti del DPR 28.12.2000, n° 445, che l'ufficio anagrafe del Comune di Assemini provvederà a darne tempestiva comunicazione all'altro componente.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs. 196/2003 ("Codice Privacy"): Si informa che i dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno raccolti e trattati esclusivamente per attendere al procedimento volto all'iscrizione nel Registro delle Unioni Civili del Comune di Legnano. I dati saranno trattati anche con l'ausilio di sistemi informatici, con sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

FIRMA _____

FIRMA _____

Assemini ___/___/___

SE L'ISTANZA È INVIATA PER POSTA O PRESENTATA DA INTERPOSTA PERSONA:

Per l'autenticità della firma si allega fotocopia del documento di identità

n. rilasciato da il

n. rilasciato da il