

**DOMANDA DI ISCRIZIONE/RILASCIO ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE  
NEL REGISTRO AMMINISTRATIVO DELLE UNIONI CIVILI**

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

I sottoscritti:

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

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

**CHIEDONO**

- l'iscrizione nel **Registro Amministrativo delle Unioni Civili** del Comune di Crema
- il rilascio dell'attestazione di iscrizione **Registro Amministrativo delle Unioni Civili** del Comune di  
Crema

e a tale fine

**DICHIARANO**

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

1. di coabitare ed essere iscritti sul medesimo stato di famiglia anagrafico nel Comune di Crema;
2. di essere legati da vincoli affettivi ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. n. 223/1989;
3. di non essere legati tra loro da vincoli di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela;
4. di non appartenere ad alcuna altra forma di Unione Civile, comunque riconosciuta;
5. di essere a conoscenza del fatto che, qualora cessi la situazione di coabitazione o di residenza di uno dei  
soggetti, l'ufficio addetto provvederà alla cancellazione d'ufficio dal Registro;

Dichiarano, altresì, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Crema, li

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Si allegano le copie dei documenti di identità dei sottoscrittori

# DOMANDA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO AMMINISTRATIVO DELLE UNIONI CIVILI

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

I sottoscritti:

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

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

## CHIEDONO

Di essere cancellati dal **Registro Amministrativo delle Unioni Civili** del Comune di Crema essendo cessati i vincoli affettivi che ne costituivano 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 il Comune di Crema provvederà a inviare all'altro componente una formale comunicazione ai sensi della legge n. 241/1990.

Dichiara/dichiarano, altresì, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Crema, li

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Si allegano le copie dei documenti di identità dei sottoscrittori



# COMUNE DI CREMA

PROVINCIA DI CREMONA

## RICEVUTA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE UNIONI CIVILI

Si attesta che in data ..... i sig.ri ..... e  
..... hanno presentato domanda di iscrizione nel  
registro delle unioni civili.

L'addetto comunale

---

www.Albopretoriolinea.it



# COMUNE DI CREMA

N. ....

## ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO AMMINISTRATIVO DELLE UNIONI CIVILI (Deliberazione C.C. n. del)

### IL RESPONSABILE DEL REGISTRO AMMINISTRATIVO DELLE UNIONI CIVILI

- Vista la richiesta presentata dagli interessati in data
- Visti gli atti d'ufficio;
- Considerato che gli interessati risultano in possesso delle condizioni previste dal Regolamento comunale per il riconoscimento delle unioni civili, approvato con Deliberazione C.C. n. del;

### ATTESTA CHE

..... (cognome e nome)

Nato a ..... il .....

E

..... (cognome e nome)

Nato a ..... il .....

**SONO ISCRITTI NEL REGISTRO AMMINISTRATIVO DELLE UNIONI CIVILI DEL  
COMUNE DI CREMA.**

Crema,

IL RESPONSABILE DEL REGISTRO  
AMMINISTRATIVO DELLE UNIONI CIVILI  
(.....)