

ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
del COMUNE di **VIGONZA**

COMUNICAZIONE DATI - Richiesta avvio procedimento per **UNIONE CIVILE**.

Il/La sottoscritto/a dovendo procedere all'**UNIONE CIVILE** che intende contrarre con:

Cognome Nome
nel Comune di presumibilmente in data

COMUNICA I PROPRI DATI:

Cognome Nome

- luogo di nascita: data di nascita:

(nascita all'estero) trascritto nel Comune di:

- luogo di residenza

al seguente indirizzo: N. Int.

Tel: Fax E-mail:

- la cittadinanza è

- lo stato civile è il seguente **CELIBE/NUBILE** **VEDOVO/A (*)** **DIVORZIATO/A (**)**

(*) in caso di **VEDOVANZA**, vedovo/a di: Cognome Nome

Luogo del DECESSO: Data del DECESSO:

(decesso all'estero) trascritto nel Comune di:

(**) in caso di **DIVORZIO** o **ANNULLAMENTO**, precedente matrimonio contratto con:

Cognome Nome

Luogo di celebrazione Data di celebrazione

(matrimonio all'estero) trascritto nel Comune di:

li

Firma del / la richiedente

SEGUE IN ALLEGATO SCHEDA CON I DATI ANAGRAFICI DEL PARTNER:

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679, La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali, ivi compresa l'archiviazione e la conservazione, viene eseguito dall'Ente per finalità istituzionali e di interesse pubblico e in conformità agli obblighi di legge e di regolamento, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, nel rispetto degli obblighi prescritti dal Regolamento. Per le medesime finalità i dati potranno formare oggetto di comunicazione. Informazioni dettagliate, compresi i diritti dell'interessato nonché i dati di contatto del Titolare e del Responsabile della Protezione dei dati, sono reperibili nell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, all'indirizzo www.comune.vigonza.pd.it.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

FORNISCE I SOTTOINDICATI DATI ANAGRAFICI RELATIVI AL PARTNER:

Cognome _____ Nome _____

- luogo di nascita: _____ data di nascita: _____

(nascita all'estero) trascritta nel Comune di: _____

- luogo di residenza _____

al seguente indirizzo: _____ N. _____ Int. _____

Tel: _____ Fax _____ E-mail: _____

- la cittadinanza è _____

- lo stato civile è il seguente **CELIBE/NUBILE** **VEDOVO/A (*)** **DIVORZIATO/A (**)**

(*) **in caso di VEDOVANZA** vedovo/a di: Cognome _____ Nome _____

Luogo del DECESSO: _____ Data del DECESSO: _____

(decesso all'estero) trascritto nel Comune di: _____

(**) in caso di **DIVORZIO** **ANNULLAMENTO** precedente matrimonio contratto con:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di celebrazione _____ Data di celebrazione _____

(matrimonio all'estero) trascritto nel Comune di: _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679, La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali, ivi compresa l'archiviazione e la conservazione, viene eseguito dall'Ente per finalità istituzionali e di interesse pubblico e in conformità agli obblighi di legge e di regolamento, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, nel rispetto degli obblighi prescritti dal Regolamento. Per le medesime finalità i dati potranno formare oggetto di comunicazione. Informazioni dettagliate, compresi i diritti dell'interessato nonché i dati di contatto del Titolare e del Responsabile della Protezione dei dati, sono reperibili nell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, all'indirizzo www.comune.vigonza.pd.it.