



# Comune di Torri di Quartesolo

Via Roma, 174 - 36040 TORRI DI QUARTESOLO (VI)

Codice Fiscale - Partita Iva : 00530900240

Posta Elettronica Certificata (PEC) : torridiquartesolo.vi@cert.ip-veneto.net

Official Web Site : www.comune.torridiquartesolo.vi.it

**AREA 3**

**SERVIZI AL CITTADINO - ATTIVITA' PRODUTTIVE - SERVIZI INFORMATICI**

**All'Ufficio di Stato Civile  
del Comune di  
TORRI DI QUARTESOLO (VI)**

**OGGETTO: Comunicazione dati per costituzione unione civile ai sensi della Legge 20 maggio 2016 n. 76. Avvio procedimento.**

I Sottoscritti:

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

**Nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale** \_\_\_\_\_

**Sesso**

**M**

**F**

**Cittadinanza** \_\_\_\_\_

**Stato Civile**

celibe/nubile

divorziato/a, con precedente matrimonio contratto con

cognome nome \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

precedentemente legato/a da Unione Civile costituita con:

cognome nome \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

vedovo/a di

cognome nome \_\_\_\_\_

deceduto/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_

**via/piazza** \_\_\_\_\_

**civico** \_\_\_\_\_

**telefono** \_\_\_\_\_

**telefono** \_\_\_\_\_

**mail** \_\_\_\_\_

**professione** \_\_\_\_\_

**posizione professionale** \_\_\_\_\_

(dirigente/impiegato/operaio/altro)

**ramo attività** \_\_\_\_\_

**titolo di studio** \_\_\_\_\_

(industria, caccia pesca, commercio, servizi pubblici o privati)

Ufficio: **Servizi Demografici**

Responsabile del Procedimento: **Dr. Marco PLECHERO**

Informazioni e visione atti: **Sig.ra Maria DE TOMI**

Telefono: 0444-250206

Fax: 0444-250251

E-mail: demografici@comune.torridiquartesolo.vi.it

e

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

**Nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale** \_\_\_\_\_ **Sesso**  **M**  **F**

**Cittadinanza** \_\_\_\_\_

**Stato Civile**  celibe/nubile

divorziato/a, con precedente matrimonio contratto con  
cognome nome \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

precedentemente legato/a da Unione Civile costituita con:  
cognome nome \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

vedovo/a di  
cognome nome \_\_\_\_\_  
deceduto/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**via/piazza** \_\_\_\_\_ **civico** \_\_\_\_\_

**telefono** \_\_\_\_\_ **telefono** \_\_\_\_\_

**mail** \_\_\_\_\_

**professione** \_\_\_\_\_ **posizione professionale** \_\_\_\_\_  
(dirigente/impiegato/operaio/altro)

**ramo attività** \_\_\_\_\_ **titolo di studio** \_\_\_\_\_  
(industria, caccia pesca, commercio, servizi pubblici o privati)

ai sensi dell'articolo 1, commi da 1 a 35, della Legge 20 maggio 2016, n. 76, conferiscono i dati di seguito riportati, al fine di avviare il procedimento per la richiesta di costituzione dell'unione civile tra loro, da celebrarsi:

nel Comune di \_\_\_\_\_

presumibilmente il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

La data e l'ora di celebrazione del rito saranno, comunque, concordate e confermate con apposito processo verbale che verrà redatto dall'Ufficiale di Stato Civile.

## DICHIARANO

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, consapevoli delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'articolo 76,

- di non avere vincoli matrimoniali o di unioni civili tra persone dello stesso sesso;
- di non essere interdetti per infermità di mente, neppure per sentenza non passata in giudicato;
- di non essere sottoposti a procedimento di interdizione in virtù del promovimento della relativa istanza;
- di non essere tra loro ascendenti o discendenti in linea retta;
- di non essere tra loro fratelli o sorelle germani, consanguinei o uterini;
- di non essere tra loro zio e nipote o zia e nipote;
- di non essere tra loro affini in linea retta, neppure per matrimonio dichiarato nullo o sciolto o per il quale è stata pronunciata la cessazione degli effetti civili;
- di non essere tra loro affini in linea collaterale in secondo grado;
- di non essere tra loro adottanti, adottati né loro discendenti;
- di non essere figli adottivi della stessa persona;
- di non essere tra loro adottato e figlio dell'adottante;
- di non essere tra loro adottato e coniuge dell'adottante né adottante e coniuge dell'adottato;
- di non essere stati condannati per sentenza definitiva per omicidio consumato o tentato nei confronti di chi sia stato coniugato o unito civilmente con uno di loro né di essere stati sottoposti a rinvio a giudizio o a misura cautelare per uno di tali delitti;
- di voler costituire, mediante dichiarazione di fronte all'Ufficiale di Stato Civile, l'unione civile tra di loro.

**DICHIARANO**, altresì,

### ☞ **Cognome scelto:**

- di voler mantenere il proprio cognome attuale;
- di voler assumere, per la durata dell'unione civile tra persone dello stesso sesso, un cognome comune scegliendo a tal fine il seguente:

\_\_\_\_\_

di voler anteporre o posporre al cognome comune il proprio cognome, se diverso, come segue:

per \_\_\_\_\_ da attuale a \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_ da attuale a \_\_\_\_\_

Ufficio: **Servizi Demografici**

Responsabile del Procedimento: **Dr. Marco PLECHERO**

Informazioni e visione atti: **Sig.ra Maria DE TOMI**

Telefono: 0444-250206

Fax: 0444-250251

E-mail: demografici@comune.torridiquarteso.vi.it

- ➔ **Regime patrimoniale scelto:**  comunione dei beni  
 separazione dei beni

Si comunicano, inoltre, i dati anagrafici dei due testimoni presenti al rito:

**Cognome Nome** \_\_\_\_\_

**Nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_ **Prov** \_\_\_\_\_

**via/piazza** \_\_\_\_\_ **civico** \_\_\_\_\_

**Cognome Nome** \_\_\_\_\_

**Nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_ **Prov** \_\_\_\_\_

**via/piazza** \_\_\_\_\_ **civico** \_\_\_\_\_

Per fissare appuntamento per il processo verbale, si invita a telefonare ai seguenti numeri:

☎ 0444-250206;

☎ 0444-250203;

dopo circa 7-10 giorni dalla presentazione della presente comunicazione.

Torri di Quartesolo, il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(cognome nome)

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
(cognome nome)

\_\_\_\_\_  
(firma)

*Si allega alla presente:*

📄 *fotocopia della carta d'identità, in corso di validità, di entrambi i dichiaranti;*

📄 *fotocopia della carta d'identità, in corso di validità, di entrambi i testimoni.*

Ufficio: **Servizi Demografici**

Responsabile del Procedimento: **Dr. Marco PLECHERO**

Informazioni e visione atti: **Sig.ra Maria DE TOMI**

Telefono: 0444-250206

Fax: 0444-250251

E-mail: demografici@comune.torridiquartesolo.vi.it

**COMUNE DI TORRI DI QUARTESOLO**  
**Provincia di Vicenza**  
**Ufficio Stato Civile**

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e ss. del Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale**

L'Intestato Ente Locale, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 13. Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 2016/679 (G.D.P.R.), con la presente

**Informa**

la propria utenza che al fine dell'adempimento di tutti i servizi erogati, l'Ente riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque *tratta* dati personali degli utenti che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza, nonché dei principi normati dall'art. 5 del G.D.P.R.

Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici, dati sanitari, dati patrimoniali ed ogni altro dato personale rilevante per l'adempimento del servizio dell'Ente specificamente esercitato.

Il trattamento dei dati della destinataria utenza potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli e trasmetterli ed avverrà, ai sensi dell'art. 32 del G.D.P.R., mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione. Inoltre, tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del servizio specificamente richiesto, e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi.

Allo stesso modo, l'Intestato Ente

**Informa**

l'utenza interessata tutta che la stessa ha il diritto di chiedere in ogni momento all'intestato Ente l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del Trattamento o al Responsabile della Protezione dei Dati designato, ai recapiti sottoindicati (ex artt. 15 e ss. G.D.P.R.).

L'utenza è, infine, libera di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio dell'Ente, evidenziando in tale sede che il rifiuto di comunicare informazioni obbligatoriamente dovute e necessarie potrebbe comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto.

**Titolare del Trattamento:**

Comune di Torri di Quartesolo, via Roma n. 174 – 36040 Torri di Quartesolo (VI)

Telefono: 0444-250200 – Fax: 0444-250273

E-mail: [privacy@comune.torridiquarteso.vi.it](mailto:privacy@comune.torridiquarteso.vi.it) – PEC: [torridiquarteso.vi@cert.ip-veneto.net](mailto:torridiquarteso.vi@cert.ip-veneto.net)

**D.P.O – Responsabile della protezione dei dati:**

Il Responsabile della Protezione Dati (RPD o DPO) può essere contattato all'indirizzo [dpo@comune.torridiquarteso.vi.it](mailto:dpo@comune.torridiquarteso.vi.it)

**Finalità del Trattamento**

I dati personali sono trattati per *l'istruttoria del procedimento indicato in oggetto.*

La sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'informativa, costituisce espressione di libero, informato ed inequivocabile **consenso** al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 G.D.P.R. 2016/679.

Data: ..... / ..... / .....

Firma

---

Ufficio: **Servizi Demografici**

Responsabile del Procedimento: **Dr. Marco PLECHERO**

Informazioni e visione atti: **Sig.ra Maria DE TOMI**

Telefono: 0444-250206

Fax: 0444-250251

E-mail: [demografici@comune.torridiquarteso.vi.it](mailto:demografici@comune.torridiquarteso.vi.it)