

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DAL
REGISTRO UNIONI CIVILI**

a) Il/la sottoscritto/a

(cognome)

(nome)

nato/a a _____ (prov. _____), il _____

celibe – nubile - di stato libero - vedovo/a - separato/a Cittadinanza _____

il Il/la sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

nato/a _____ (prov. _____), il _____

celibe – nubile - di stato libero - vedovo/a - separato/a Cittadinanza _____

residenti a _____ (prov. _____), Via _____
_____ n. _____

consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**RICHIEDONO DI ESSERE CANCELLATI DAL REGISTRO UNIONI CIVILI PER
CESSAZIONE:**

dei vincoli affettivi

della coabitazione e/o residenza nel Comune di Genova

luogo e data

Il/la Dichiarante

Il/la Dichiarante

N.B. Nel caso la presente dichiarazione sia sottoscritta da una sola delle parti, dovrà essere fornita prova della preventiva comunicazione all'altra parte dell'unione. (anche con dichiarazione separata sottoscritta e fotocopia del documento d'identità).

Comma 3 – Art. 38 – D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 – “Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.