

OGGETTO: RICHIESTA DI COSTITUZIONE DELL'UNIONE CIVILE.

I sottoscritti _____

CHIEDONO di procedere alla costituzione dell'unione civile
ai sensi dell'art. 1 comma 2 Legge 76/2016 davanti all'ufficiale di Stato civile del Comune di Quinto Vicentino
possibilmente fissando l'evento per il giorno _____ alle ore _____

LUOGO sede municipale (Sala Consiliare) - Nr invitati approssimativo _____
 Villa Ca' Prigioni

e a tal fine **DICHIARANO** ai sensi dell'art. 1 comma 4 L. 76/2016 e dell'art. 43 DPR 445/2000:

1° membro della coppia: Cognome e Nome _____

- di essere nat__ a _____ (prov. _____) il _____
- di essere cittadino/a _____
- di essere residente a _____ (prov. _____) in via _____ n. _____
- Tel. n. _____ E-mail _____
- di essere di stato civile libero e precisamente:
 - celibe/nubile
 - già coniugato/a o unito/a civilmente con _____ nel Comune di _____ il giorno _____ - cessazione/scioglimento in data _____
 - vedovo/a di _____ deceduto a _____ il _____
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni indicate dall'art. 1, comma 4, legge 76/2016 quali cause di impedimento alla costituzione dell'unione civile

2° membro della coppia: Cognome e Nome _____

- di essere nat__ a _____ (prov. _____) il _____
- di essere cittadino/a _____
- di essere residente a _____ (prov. _____) in via _____ n. _____
- Tel. n. _____ E-mail _____
- di essere di stato civile libero e precisamente:
 - celibe/nubile
 - già coniugato/a o unito/a civilmente con _____ nel Comune di _____ il giorno _____ - cessazione/scioglimento in data _____
 - vedovo/a di _____ deceduto a _____ il _____
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni indicate dall'art. 1, comma 4, legge 76/2016 quali cause di impedimento alla costituzione dell'unione civile

Le parti dichiarano inoltre

- per coppie italiane o con almeno uno degli interessati italiano: di scegliere quale regime patrimoniale per la propria famiglia (separazione o comunione dei beni) _____
- per coppie straniere: per la regolamentazione del regime patrimoniale della propria famiglia di scegliere la legge _____

- che saranno TESTIMONI dell'unione:

1. Cognome e nome del testimone _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ (prov. _____) in via _____ n. _____
2. Cognome e nome del testimone _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ (prov. _____) in via _____ n. _____

DICHIARANO di necessitare della presenza di un interprete, individuato nella persona di:

Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____
 _____ residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____
 _____ Tel. _____

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate al seguente recapito:

Cognome e nome _____
 Indirizzo _____ n. _____ a _____ prov. _____)
 telefono _____
 e mail/ PEC _____

Luogo e data _____

Firma degli interessati

Allegare: documenti di identità delle persone che si vogliono unire civilmente, dei testimoni e dell'eventuale interprete

SEZIONE ISTAT	
1	2
Cod. Fiscale _____	Cod. Fiscale _____
Grado di istruzione <input type="checkbox"/> Laurea o dottorato di ricerca <input type="checkbox"/> Diploma universitario o laurea breve <input type="checkbox"/> Diploma di scuola media superiore <input type="checkbox"/> Licenza di scuola media inferiore <input type="checkbox"/> Licenza elementare o nessun titolo	Grado di istruzione <input type="checkbox"/> Laurea o dottorato di ricerca <input type="checkbox"/> Diploma universitario o laurea breve <input type="checkbox"/> Diploma di scuola media superiore <input type="checkbox"/> Licenza di scuola media inferiore <input type="checkbox"/> Licenza elementare o nessun titolo
Condizione professionale o non professionale <input type="checkbox"/> Occupato <input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Inabile al lavoro <input type="checkbox"/> In servizio di leva o servizio civile <input type="checkbox"/> Altro _____	Condizione professionale o non professionale <input type="checkbox"/> Occupato <input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Inabile al lavoro <input type="checkbox"/> In servizio di leva o servizio civile <input type="checkbox"/> Altro _____
Se occupati: Posizione nella professione Per lavoratori autonomi <input type="checkbox"/> Imprenditore o libero professionista <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio o coadiuvante <input type="checkbox"/> Altro _____	Se occupati: Posizione nella professione Per lavoratori autonomi <input type="checkbox"/> Imprenditore o libero professionista <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio o coadiuvante <input type="checkbox"/> Altro _____
Per lavoratori dipendenti (specificare se settore privato o pubblico) <input type="checkbox"/> Dirigente o direttivo (settore privato/pubblico) <input type="checkbox"/> Impiegato o intermedio (settore privato/pubblico) <input type="checkbox"/> Operaio o assimilato (settore privato/pubblico) <input type="checkbox"/> Altro _____ (settore privato/pubblico)	Per lavoratori dipendenti (specificare se settore privato o pubblico) <input type="checkbox"/> Dirigente o direttivo (settore privato/pubblico) <input type="checkbox"/> Impiegato o intermedio (settore privato/pubblico) <input type="checkbox"/> Operaio o assimilato (settore privato/pubblico) <input type="checkbox"/> Altro _____ (settore privato/pubblico)

Se occupati: Ramo di attività economica <input type="checkbox"/> Agricoltura, caccia e pesca <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Commercio, pubblici esercizi, alberghi <input type="checkbox"/> Pubblica amministrazione e servizi pubblici <input type="checkbox"/> Altri servizi privati _____	Se occupati: Ramo di attività economica <input type="checkbox"/> Agricoltura, caccia e pesca <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Commercio, pubblici esercizi, alberghi <input type="checkbox"/> Pubblica amministrazione e servizi pubblici <input type="checkbox"/> Altri servizi privati _____
<input type="checkbox"/> Cittadinanza Italiana <input type="checkbox"/> Per nascita <input type="checkbox"/> Acquisita <input type="checkbox"/> Straniera	<input type="checkbox"/> Cittadinanza Italiana <input type="checkbox"/> Per nascita <input type="checkbox"/> Acquisita <input type="checkbox"/> Straniera
Luogo di residenza dopo l'unione civile <input type="checkbox"/> Stesso Comune di attuale residenza <input type="checkbox"/> Stesso Comune del partner <input type="checkbox"/> Altro Comune (specificare) _____ <input type="checkbox"/> Stato estero (specificare) _____	Luogo di residenza dopo l'unione civile <input type="checkbox"/> Stesso Comune di attuale residenza <input type="checkbox"/> Stesso Comune del partner <input type="checkbox"/> Altro Comune (specificare) _____ <input type="checkbox"/> Stato estero (specificare) _____
Firma _____	Firma _____

SEGRETO STATISTICO, TUTELA DELLA RISERVATEZZA E DIRITTI DEGLI INTERESSATI

L'obbligo di risposta per i soggetti privati è sancito dall'art. 7 del D.Lgs. n. 322/1989 e dal DPR 19 luglio 2013. I dati raccolti con il presente modello sono tutelati dal segreto statistico (art. 9 D.Lgs. n. 322/1989) e sottoposti alla normativa in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2013) e potranno essere utilizzati, anche per successivi trattamenti, esclusivamente per fini statistici dai soggetti del Sistema statistico nazionale. I medesimi dati potranno, inoltre, essere comunicati per finalità di ricerca scientifica alle condizioni e secondo le modalità previste dall'art. 7 del Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale (allegato A.3 al D.Lgs. n. 196/2003) e saranno diffusi in forma aggregata, secondo modalità che rendano non identificabili gli interessati. Responsabile del trattamento statistico dei dati è il Direttore centrale delle statistiche socio-demografiche e ambientali dell'Istat. Titolare del trattamento dei dati personali è l'Istat - Istituto nazionale di statistica, via Cesare Balbo 16 – 00184 Roma; responsabile del trattamento, per l'Istat, è il Direttore sopra indicato, al quale è possibile rivolgersi anche per conoscere l'elenco completo dei responsabili e per l'esercizio dei diritti dell'interessato (art. 7 D.Lgs. n. 196/2003).

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine istituzionale da Voi richiesto per la costituzione dell'unione civile nel Comune di Quinto Vicentino e adempimenti correlati.

2. Modalità del Trattamento

I dati personali propri e di familiari verranno trattati e conservati in archivi informatico e cartaceo.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità di cui al punto 1.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati ad altri Uffici del Comune di Quinto Vicentino, di altri Enti pubblici e privati per attività inerenti l'esercizio di funzioni proprie del Comune e/o previsti dalla vigente normativa.

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Quinto Vicentino – piazza IV Novembre 2, 36050 Quinto Vicentino

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei e i familiari dei quali sono stati raccolti i dati potrete esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- ottenere la rettifica dei dati;
- ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede e di essere consapevole che, a causa della funzione del Comune di Quinto Vicentino e del fine istituzionale per il quale sono raccolti i dati, la cancellazione o la limitazione del trattamento o l'opposizione al trattamento degli stessi non è possibile.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

- **esprimo il consenso al trattamento di tutti i dati personali raccolti con la presente pratica, inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati;**
- **esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali e di quelli delle altre persone ivi indicate a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.**
- **esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali e di quelli delle altre persone ivi indicate così come indicati nell'informativa che precede.**

Luogo e data _____

Firma degli interessati
