

# MODELLO RICHIESTA UNIONE CIVILE

CIVIL UNION REQUEST MODEL

**DA INVIARE VIA E-MAIL SOLO NEL CASO IN CUI SI PREVEDE DI CELEBRARE L'UNIONE CIVILE  
ENTRO 180 GIORNI**

TO BE SENT BY E-MAIL WITHIN 180 DAYS BEFORE THE EXPECTED DATE OF UNION CIVIL

PARTE Part

PARTE Part

Cognome Surname

Cognome Surname

Nome Forename

Nome Forename

Celibe  Nubile *Single*

Celibe  Nubile *Single*

Vedovo/a *Widower/Widow*

Vedovo/a *Widower/Widow*

Divorziato/a *Divorced* Data del divorzio

Divorziato/a *Divorced* Data del divorzio

Comune del precedente matrimonio

Comune del precedente matrimonio

Data di nascita   
(gg/mm/aaaa) *date of birth(dd/mm/yyyy)*

Data di nascita   
(gg/mm/aaaa) *date of birth(dd/mm/yyyy)*

Luogo di nascita   
*place of birth*

Luogo di nascita   
*place of birth*

Professione profession

Professione profession

Settore sector

Settore sector

Cittadinanza *Citizenship*

Cittadinanza *Citizenship*

Titolo di studio *qualification*

Titolo di studio *qualification*

Comune di Residenza *City of residence*

Comune di Residenza *City of residence*

Indirizzo address

Indirizzo address

Telefono *mobile phone*

Telefono *mobile phone*

E-mail

E-mail