

LA TRASCRIZIONE DEGLI ATTI DELLO STATO CIVILE È GRATUITA

The registration of certificates is free of charge

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE
DI UNIONE CIVILE**

Application to register a Civil Union or a Same-sex marriage

PARTE 1

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
I the undersigned (Part 1 - Name and Surname) Place of birth (TOWN)

Prov. _____ Stato _____ il _____
Province/County (if applicable) Country Date of birth. giorno-mese-anno / day-month-year

PARTE 2

Il/la sottoscritto/a _____ nata a _____
The undersigned (Part 2 - Name and Surname) Place of birth (TOWN)

Prov. _____ Stato _____ il _____
Province/County (if applicable) Country Date of birth giorno-mese-anno / day-month-year

Residenti al seguente indirizzo: _____
Residing at the following address

Città _____ Stato _____ CAP _____ Telefono _____ - _____
City/Town Country Post Code Telephone no.

Volontariamente unitisi civilmente CHIEDONO la trascrizione dell'atto di unione civile nei registri del Comune
Freely joined in a civil union REQUEST that their Certificate be registered at the Italian "comune" (town hall)
(indicare il Comune di iscrizione AIRE o di ultima residenza in Italia):
(specify your AIRE registration town or town where you last resided in Italy):

Comune:

Nome Parte 1/Part 1's name _____
Cognome Parte 1/Part 1's surname _____
Luogo nascita/Place of birth _____
Cittadinanza/Citizenship _____
Data nascita/Date of birth _____
Nome del Padre/Father's name _____
Nome della Madre/Mother's name _____

Nome Parte 2/Part 2's name _____
Cognome Parte 2/Part 2's surname _____
Luogo nascita/Place of birth _____
Cittadinanza/Citizenship _____
Data nascita/Date of birth _____
Nome del Padre/Father's name _____
Nome della Madre/Mother's name _____

Luogo/Place of celebration _____
Data/Date of celebration _____

SI ALLEGA: Atto di unione civile con "Apostille" e traduzione + copia passaporti
ATTACHED: Civil Union Certificate with "Apostille" and translation + passports copies

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (UE) 2016/679.
I, the undersigned, declare that I have read the information on the protection of personal data concerning consular services with the exception of visas and citizenship, pursuant to the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679.

Data _____ Firma di entrambe le parti (1) _____
Date Signature of both parties

(2) _____

Parte riservata all'Ufficio Consolare
Ricevuto in Consolato il _____

LA TRASCRIZIONE DEGLI ATTI DELLO STATO CIVILE È GRATUITA

The registration of certificates is free of charge