

ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE  
DEL COMUNE DI AREZZO

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI UNIONE CIVILE O MATRIMONIO  
TRA PERSONE DELLO STESSO SESSO CONTRATTO ALL'ESTERO**

Arezzo, \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
in Arezzo, via \_\_\_\_\_, cittadin\_ \_\_\_\_\_

E

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
in Arezzo, via \_\_\_\_\_, cittadin\_ \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

Che venga trascritto nel Registro delle Unioni Civili, ai sensi del comma 28 dell'art. 1 della legge n. 76/2016 e dell'art. 8 comma 3 del DPCM n. 144/2016, il seguente atto in allegato (barrare la casella di interesse):

matrimonio tra persone dello stesso sesso avvenuto a .....

(Stato) ..... in data .....

unione civile tra persone dello stesso sesso avvenuto a .....

(Stato) ..... in data .....

**A TAL FINE**

Dichiarano, ai sensi dell'articolo 43 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 che il proprio stato civile prima della sottoscrizione del matrimonio/unione civile all'estero era:

1^richiedente(cognome/nome)\_\_\_\_\_:

.....

2^richiedente(cognome/nome)\_\_\_\_\_:

.....

Garantiscono sotto la propria personale responsabilità che l'atto è autentico, rilasciato dalle autorità pubbliche preposte allo scopo, che i dati in esso contenuti sono corretti ed attuali e quanto in esso contenuto corrisponde a verità;

Dichiarano di essere a conoscenza che è facoltà dell'ufficio di Stato Civile verificare la veridicità delle nostre dichiarazioni e che, in attesa di riscontri alle verifiche, il termine per la conclusione della procedura rimarrà sospeso.

Firma

Firma

.....  
(Allegare fotocopia dei documenti d'identità in corso di validità)

---

Per ogni comunicazione inerente la pratica contattare:

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Numero telefonico e/o cellulare: \_\_\_\_\_

Email e/o PEC: \_\_\_\_\_

---

**La copia integrale dell'atto di matrimonio o di unione civile contratto all'estero**, tradotta e legalizzata a norma di legge, deve essere **consegnata di persona** insieme alla presente richiesta di trascrizione, debitamente compilata in tutte le sue parti e sottoscritta da entrambe le parti, **al Servizio Stato Civile** Ufficio Servizi Demografici e Statistica – Comune di Arezzo (palazzo Cadorna, primo piano, p.za A Fanfani 1, Arezzo) **previo appuntamento** (contattando l'ufficio tramite mail al seguente indirizzo : [statocivile@comune.arezzo.it](mailto:statocivile@comune.arezzo.it), oppure per telefono al numero 0575/377202-205-199- 229).

---