

**MODELLO B**

Marca da bollo  
del valore  
corrente

**ISTANZA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO DELLE UNIONI  
CIVILI**

(Art. 3 del Regolamento recante l'istituzione e la disciplina del Registro delle Unioni Civili,  
approvato con deliberazione del Consiglio Comunale di Chivasso n. 61 del 27 settembre 2012)

**Al Responsabile del Registro delle Unioni Civili**

**della Città di Chivasso (TO)**

I sottoscritti:

1. .... nato/a  
..... il .....
2. .... nato/a  
..... il .....

**CHIEDONO/CHIEDE**

di essere cancellati/o dal Registro Amministrativo delle Unioni Civili della Città di Chivasso  
essendo cessati:

i vincoli affettivi;

le esigenze di reciproca assistenza morale e/o materiale;

Dichiarano/Dichiara, altresì, di essere informati/o, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n.  
196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,  
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Nel caso in cui la presente istanza sia sottoscritta da uno solo dei componenti dell'Unione  
Civile, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti del DPR 28/12/2000 n.  
445, che la Città di Chivasso provvederà a inviare all'altro componente una formale comunicazione  
ai sensi della legge n. 241/1990 e s.m.i.

Chivasso, .....

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Modalità di presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico della  
Città di Chivasso, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del Comune per  
raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b) che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- d) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

**Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità dei richiedenti, ad eccezione dei casi di cui ai punti a), b) e c), nonché in caso di sottoscrizione apposta direttamente presso gli sportelli anagrafici.**

Informazioni di cui alla Legge 241/1990 e s.m.i.:

1. Responsabile del procedimento è il funzionario P.O., responsabile dei Servizi Demografici e Cimiteriali;
2. Orario di apertura al pubblico: lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì dalle 9.00 alle 12.00; martedì dalle 9.00 alle 11.00 e dalle 15.00 alle 17.00; sabato dalle 9.00 alle 11.00;
3. tel. 011 9115303;
4. fax 011 9112989;
5. e-mail [demografici@comune.chivasso.to.it](mailto:demografici@comune.chivasso.to.it);
6. Pec [protocollo@pec.comune.chivasso.to.it](mailto:protocollo@pec.comune.chivasso.to.it) (NB: riceve solo da altra PEC);
7. - ubicazione dell'Ufficio Piazza Generale Carlo Alberto Dalla Chiesa 10.