

**Oggetto: Richiesta di prenotazione sala per la COSTITUZIONE DELL'UNIONE CIVILE**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a .....

Codice Fiscale |\_\_\_\_\_|, tel .....

in relazione all'unione civile che intende costituire con

.....

nato/a a ..... il .....

residente a .....

Codice Fiscale |\_\_\_\_\_|, tel .....

**CHIEDE**

che la costituzione dell'unione civile abbia luogo

il giorno LUN - MAR - MER - GIO - VEN - SAB - DOM |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_|, |

alle ore |\_\_\_\_\_|:|\_\_\_\_\_|

presso:

- l'ufficio URP e Servizi Demografici in Piazza del popolo, 34
- la Sala Consiliare presso il Palazzo Comunale in Piazza del Popolo n.1
- il Centro "I Lecci", Via Lucardese n.74
- l' "Antica Villa di Paterno", Via Paterno n.44
- "Il Petriccio", via Paterno n.42

E si impegna al pagamento della relativa tariffa entro il 15° giorno precedente alla costituzione.

Il/La richiedente

.....

- Allega fotocopia del documento di entrambe le parti