


| | |
|---|---|
|  | <p>Amministrazione destinataria Comune di Casteggio</p> <p>Ufficio destinatario Anagrafe - stato civile</p> |
|---|---|

Domanda per la celebrazione di matrimonio con rito civile

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--|--------|----------------|-----------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|-----|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| Stato civile (celibe/nubile, divorziato(a), vedovo(a)) | | | | | | | | | | | |
| Nominativo ex coniuge | | | | | Luogo e data di nascita ex coniuge | | | | | | |
| Luogo di celebrazione del precedente matrimonio | | | | | Data di celebrazione del precedente matrimonio | | | | | | |

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--|--------|----------------|-----------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|-----|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| Stato civile (celibe/nubile, divorziato(a), vedovo(a)) | | | | | | | | | | | |
| Nominativo ex coniuge | | | | | Luogo e data di nascita ex coniuge | | | | | | |
| Luogo di celebrazione del precedente matrimonio | | | | | Data di celebrazione del precedente matrimonio | | | | | | |

| volendo contrarre matrimonio con rito civile nel Comune di | |
|--|--------|
| Provincia | Comune |

| previsto il | |
|-----------------|-------------------|
| Data matrimonio | Orario matrimonio |

| presso la sala |
|--------------------------|
| Denominazione della sala |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARANO

- di essere liberi di stato
- che tra loro non esiste alcun impedimento di parentela, affinità, di adozione o di affiliazione, ai sensi dell'articolo 87 del Codice Civile
- che nessuno di essi si trova nelle condizioni indicate nell'articolo 85 (interdizione per infermità di mente) e dell'articolo 88 (delitto) del Codice Civile
- che il regime patrimoniale scelto dalle parti è

| | |
|-----------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> | comunione dei beni |
| <input type="radio"/> | separazione dei beni |

- di indicare, in qualità di testimoni (i testimoni per il rito civile sono due – articolo 107 del Codice Civile)

| | | | | |
|--------------------|------------------------|-------------------------|--|-----------------------|
| testimone 1 | | | | |
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale |
| | | | | |
| Sesso | Data di nascita | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| | | | | |
| testimone 2 | | | | |
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale |
| | | | | |
| Sesso | Data di nascita | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| | | | | |

- di conferire la delega delle funzioni di ufficiale dello stato civile per la celebrazione del matrimonio

| | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------|-------------------------|--------------------------------------|-----------------------|--------------|----------------|--------------------------|------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | |
| | | | | | | | | |
| Sesso | Data di nascita | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | | Telefono fisso | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | |

- di indicare, in qualità di interprete, (nel caso in cui uno o entrambi gli sposi non conoscano la lingua italiana)

| | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------|-------------------------|--------------------------------------|-----------------------|--------------|----------------|--------------------------|------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | |
| | | | | | | | | |
| Sesso | Data di nascita | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | | Telefono fisso | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | |

Eventuali annotazioni

| |
|--|
| |
|--|

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | domanda di prenotazione di una sala comunale per la celebrazione di matrimoni o unioni civili |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copie dei documenti di identità dei due testimoni presenti all'atto <i>(se cittadini stranieri devono dichiarare e sottoscrivere, in calce alla copia del documento, di comprendere la lingua italiana)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copie dei documenti di identità dei due nubendi <i>(se cittadini stranieri devono dichiarare e sottoscrivere, in calce alla copia del documento, di comprendere la lingua italiana)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copie dei documenti di identità del delegato alla celebrazione del matrimonio |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità dell'interprete <i>(nel caso in cui uno o entrambi gli sposi non conoscano la lingua italiana)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

| | | | |
|--------------|-------------|-----------------------|-----------------------|
| Casteggio | | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante | Il dichiarante |