In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

Domanda di prenotazione di una sala comunale per la celebrazione di matrimoni o unioni civili

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

CHIEDE

la prenotazione della seguente sala

Denominazione sala	
○	sala consiliare sede comunale, via Castello, 24
○	sala del camino sede comunale, via Castello, 24
○	sala nobile Palazzo Certosa Cantù, via Circonvallazione Cantù, 62

per la celebrazione di

Tipo celebrazione	
○	matrimonio civile
○	unione civile

tra

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Cognome	Nome	Codice Fiscale

che avverrà

Giorno previsto	Orario previsto

Numero dei partecipanti previsti

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,

DICHIARA

- ☑ di assumersi ogni responsabilità civile e penale per eventuali incidenti che si possono verificare durate l'utilizzo della sala
- ☑ di assumersi ogni responsabilità per un uso distorto della struttura e per eventuali danni arrecati alla stessa
- ☑ di esonerare da ogni responsabilità il Comune per incidenti o danni che possono derivare a persone, animali o cose in dipendenza dell'attività svolta
- ☑ di far pervenire, entro l'ottavo giorno antecedente la celebrazione del matrimonio, la ricevuta attestante il pagamento della tariffa con la seguente causale: celebrazione matrimonio/unione civile

Elenco degli allegati *(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*	
☐	copia quietanza di versamento della cauzione
☐	copia quietanza di versamento delle spese per le pulizie

Casteggio		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**