

**Amministrazione destinataria**

Comune di Rosà

**Ufficio destinatario**

Uffici demografici (Anagrafe, Stato Civile, Elettorale, Leva e Statistica)

**Domanda di pubblicazione di matrimonio****Il sottoscritto**

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

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**e il sottoscritto**

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

**volendo contrarre matrimonio**

Rito del matrimonio

 rito religioso**pertanto allega richiesta di pubblicazione di matrimonio rilasciata dal parroco** rito civile**previsto**

Data prevista	Provincia	Comune

**CHIEDONO**

di dare pubblicazione del matrimonio.

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 in quanto

#### primo coniuge (sposo)

Stato civile

- di non avere contratto precedente matrimonio
- libero da precedente vincolo matrimoniale contratto con

Cognome	Nome	Località precedente matrimonio	Data precedente matrimonio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- di essere vedovo di

Cognome	Nome	Luogo del decesso	Data del decesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### secondo coniuge (sposa)

Stato civile

- di non avere contratto precedente matrimonio
- libera da precedente vincolo matrimoniale contratto con

Cognome	Nome	Località precedente matrimonio	Data precedente matrimonio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- di essere vedovo di

Cognome	Nome	Luogo del decesso	Data del decesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DICHIARANO INOLTRE

- che tra loro non esiste alcun impedimento di parentela, affinità di adozione o di affiliazione, a termini 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 dalla parti è

- comunione dei beni
- separazione dei beni

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- copia del nulla osta al matrimonio rilasciato dal Consolato  
*(da allegare in caso di rito civile per nubendi stranieri)*
- richiesta di pubblicazione di matrimonio rilasciata dal parroco
- rilevazione dei matrimoni
- copia dei documenti d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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)*

- 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.

Rosà

Luogo

Data

il dichiarante

il dichiarante