



Amministrazione destinataria

Comune di Altavilla Milicia

Ufficio destinatario

Demografici

Domanda di avvio del procedimento di pubblicazione di matrimonio

Il/la sottoscritto/a

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

e il/la sottoscritto/a

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

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

volendo contrarre matrimonio

Rito del matrimonio

- rito religioso
pertanto allega domanda di pubblicazione del matrimonio rilasciata dal Parroco o dal Ministro del Culto
- rito civile
pertanto allega copia del nulla osta al matrimonio rilasciato dal Consolato
(in caso di rito civile per nubendi stranieri)

previsto il

Data prescelta per il matrimonio (da verificare e validare insieme al Comune)

nel Comune di

Provincia Comune

CHIEDONO

di avviare l'iter del procedimento finalizzato alla 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

- non ha contratto precedente matrimonio
- è libero da precedente vincolo matrimoniale contratto con

Cognome

Nome

Località precedente matrimonio

Data precedente matrimonio

- è vedovo di

Cognome

Nome

Luogo del decesso

Data del decesso

secondo coniuge (sposa)

Stato civile

- non ha contratto precedente matrimonio
- è libera da precedente vincolo matrimoniale contratto con

Cognome

Nome

Località precedente matrimonio

Data precedente matrimoni

- è vedova di

Cognome

Nome

Luogo del decesso

Data del decesso

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

i seguenti dati ai fini ISTAT

primo coniuge

Grado di istruzione

Condizione professionale o non professionale

Posizione lavorativa

Ruolo

Ramo di attività economica

Luogo di residenza dopo il matrimonio

Stato estero

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

secondo coniuge

Grado di istruzione

Condizione professionale o non professionale

Posizione lavorativa

Ruolo

Ramo di attività economica

Luogo di residenza dopo il matrimonio

Residenza dopo matrimonio

Stato estero

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

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
- domanda di pubblicazione del matrimonio rilasciata dal Parroco o dal Ministro del Culto
- copia del documento 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.

Altavilla Milicia PA

Luogo

Data

il dichiarante

il dichiarante