



Amministrazione destinataria
Comune di Castiglione D'Orcia

Ufficio destinatario

Domanda di prenotazione sale per la celebrazione di matrimoni e unioni civili

Il sottoscritto

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								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di contrarre matrimonio con rito civile nel Comune di Castiglione d'Orcia

Il giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>

la celebrazione del matrimonio avrà luogo presso

- sala consiliare - sede storica Via Aldobrandeschi, 13
- parco della Torre di Tentennano
- giardino
- corte
- ufficio del Sindaco – Viale G. Marconi 11/A
- ufficio Servizi Demografici – Viale G. Marconi, 11/A

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

che i due testimoni, in ordine per lo sposo e per la sposa, sono

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

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

dei quali forniranno fotocopia di documento di identità almeno 7 gg. prima della data di celebrazione del matrimonio

che il regime patrimoniale della famiglia è il seguente
<input type="radio"/> comunione dei beni
<input type="radio"/> separazione dei beni
<input type="radio"/> che, solo per i cittadini stranieri, ai sensi dell'art.30 legge n.218/1995 i rapporti patrimoniali tra i coniugi saranno regolati dalla legge dello Stato ove è localizzata la vita matrimoniale oppure lo Stato in cui almeno un coniuge risiede o del quale sia cittadino
Specificare lo Stato
<input type="text"/>

DICHIARA INOLTRE

- che si procederà allo scambio degli anelli
- che interverranno alla cerimonia il seguente numero di persone

Numero persone

- che, solo per i cittadini stranieri sposi o testimoni, che non conoscono la lingua italiana, il traduttore o interprete sarà il seguente

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

del quale si fornirà copia del documento di riconoscimento e del documento che presterà l'impegno di rito presso i Servizi Demografici del Comune di Castiglione d'Orcia in data ed orari antecedenti il matrimonio, da concordare

- che l'officiante sarà il seguente soggetto

(da compilare solo nel caso si intenda essere uniti in matrimonio da persona diversa dal Sindaco)

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

che provvederà ad inoltrare apposita istanza

- di essere a conoscenza del Regolamento comunale per la celebrazione dei matrimoni civili, di accettarne le disposizioni e di prendere atto che la presente istanza è subordinata alla disponibilità del luogo prescelto e alla non concomitanza di altro matrimonio già richiesto nella stessa data e fascia oraria - mattina o pomeriggio

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- copia del documento di 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.

Castiglione d'Orcia

Luogo

Data

Il dichiarante