

	Amministrazione destinataria Regione Emilia Romagna Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Domanda di pubblicazione di matrimonio

Il/la sottoscritto/a											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	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				

e il/la sottoscritto/a											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	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				

volendo contrarre matrimonio	
Rito del matrimonio	
<input type="radio"/>	rito religioso
pertanto allega domanda di pubblicazione del matrimonio rilasciata dal Parroco o dal Ministro del Culto	
<input type="radio"/>	rito civile
pertanto allega copia del nulla osta al matrimonio rilasciato dal Consolato	
<i>(in caso di rito civile per nubendi stranieri)</i>	

previsto il
Data matrimonio

nel Comune di	
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			
<input type="radio"/> non ha contratto precedente matrimonio			
<input type="radio"/> è libero da precedente vincolo matrimoniale contratto con			
Cognome	Nome	Località precedente matrimonio	Data precedente matrimonio
<input type="radio"/> è vedovo di			
Cognome	Nome	Luogo del decesso	Data del decesso

secondo coniuge (sposa)			
Stato civile			
<input type="radio"/> non ha contratto precedente matrimonio			
<input type="radio"/> è libera da precedente vincolo matrimoniale contratto con			
Cognome	Nome	Località precedente matrimonio	Data precedente matrimonio
<input type="radio"/> 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

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- | | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | copia del nulla osta al matrimonio rilasciato dal Consolato |
| <input type="checkbox"/> | domanda di pubblicazione del matrimonio rilasciata dal Parroco o dal Ministro del Culto |
| <input type="checkbox"/> | copia dei documenti d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</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. |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Luogo	Data	Il dichiarante	Il dichiarante