

dati del secondo coniuge (sposa)

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"/>	
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			

DICHIARA 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 gli sposi intendono celebrare il matrimonio con
 - 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)
- che gli sposi intendono celebrare il matrimonio in data

Data matrimonio
- che gli sposi intendono celebrare il matrimonio nel Comune di

Provincia	Comune
- 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 checked="" type="checkbox"/> | procura speciale per pubblicazione di matrimonio |
| <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 del documento 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