



Amministrazione destinataria

Comune di Cervia

Ufficio destinatario

Demografici-Ufficio Stato Civile e
Polizia Mortuaria

Domanda di pubblicazione di matrimonio

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

e il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

volendo contrarre matrimonio

Rito del matrimonio

- rito religioso
 rito civile

Data prevista	Provincia	Comune

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

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

secondo coniuge (sposa)

Stato civile

<input type="radio"/>	di non avere contratto precedente matrimonio		
<input type="radio"/>	libera da precedente vincolo matrimoniale contratto con		
	Cognome	Nome	Località precedente matrimonio
			Data precedente matrimonio
<input type="radio"/>	di essere 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
- | | |
|-----------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> | comunione dei beni |
| <input type="radio"/> | 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"/> | dichiarazione sostitutiva responsabilità sala |
| <input type="checkbox"/> | richiesta sala per matrimonio |
| <input type="checkbox"/> | copia del nulla osta al matrimonio rilasciato dal Consolato
<i>(da allegare in caso di rito civile per nubendi stranieri)</i> |
| <input type="checkbox"/> | richiesta di pubblicazione di matrimonio rilasciata dal parroco
<i>(da allegare in caso di rito religioso)</i> |
| <input type="checkbox"/> | procura speciale per pubblicazione di matrimonio |
| <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)

- 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.

Cervia			
Luogo	Data	Il dichiarante	Il dichiarante

