

Oggetto: Domanda prenotazione SALA per celebrazione MATRIMONIO CIVILE.

I sottoscritti

Cognome e nome

Cognome e nome

Data e luogo di nascita

Data e luogo di nascita

Residente in

E

Residente in

Tel.

Tel.

chiedono che la celebrazione del proprio matrimonio civile abbia luogo

il giorno

alle ore

presso Comune di Morciano di R.
Piazza del Popolo, n. 1

Inoltre, in caso di accoglimento, con la presente comunichiamo la scelta del regime patrimoniale o della legge da applicare e i dati anagrafici dei testimoni che saranno presenti al nostro matrimonio

SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE:

COMUNIONE DEI BENI

secondo la legge italiana

SEPARAZIONE DEI BENI

secondo la legge italiana

**REGIME PATRIMONIALE SECONDO
LA LEGGE DELLO STATO:**

TESTIMONE

Cognome _____ Nome _____

nato/a in _____ il _____

Comune di residenza _____

TESTIMONE

Cognome _____ Nome _____

nato/a in _____ il _____

Comune di residenza _____

_____, li _____

Lo sposo: _____

La sposa: _____

Allegati: fotocopie dei documenti di identità in corso di validità relativi ai medesimi e ai testimoni

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003 e ART. 13 Regolamento UE 2016/679

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di c.s. e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.-

Il/la sottoscritto/a - noi sottoscritti di cittadinanza non italiana dichiara/no, altresì, ai sensi dell'art. 13 del dPR n. 396/2000, di avere adeguate conoscenze della lingua italiana ai fini della sottoscrizione della presente e degli atti successivi e di essere informati che i dati soprariportati verranno utilizzati esclusivamente per il procedimento di matrimonio ai sensi e con le modalità di cui all'art. 13 del d.Lgs 196/2003.

_____, li _____

Firma Sposo/Sposa _____

Firma testimoni _____