



Amministrazione destinataria

Comune di Caravaggio

Ufficio destinatario

Ufficio Segreteria

## Domanda di prenotazione della sala consiliare; ufficio del Sindaco o ufficio separato di stato civile per la celebrazione di un matrimonio civile

### 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"/>				
Stato civile (celibe, nubile, divorziato/a o vedovo/a)								
<input type="radio"/> celibe/nubile								
<input type="radio"/> divorziato/a								
Data del matrimonio		Luogo del matrimonio						
<input type="text"/>		<input type="text"/>						
<input type="radio"/> vedovo/a								
Data del decesso del coniuge		Luogo del decesso del coniuge						
<input type="text"/>		<input type="text"/>						

### e 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"/>				
Stato civile (celibe, nubile, divorziato/a o vedovo/a)								
<input type="radio"/> celibe/nubile								
<input type="radio"/> divorziato/a								
Data del matrimonio		Luogo del matrimonio						
<input type="text"/>		<input type="text"/>						
<input type="radio"/> vedovo/a								
Data del decesso del coniuge		Luogo del decesso del coniuge						
<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)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDONO

la disponibilità alla celebrazione del loro matrimonio civile il seguente giorno

Data	Dalle ore	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

presso

- ufficio separato di stato civile (Vidalengo)
- sala consiliare del Comune di Caravaggio
- ufficio del Sindaco del Comune di Caravaggio

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### 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.

Caravaggio

Luogo

Data

il dichiarante