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 o di un'unione civile

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**

Stato civile (celibe, nubile, divorziato/a o vedovo/a)

- ○ celibe/nubile
- ○ divorziato/a
  - **Data del matrimonio** | **Luogo del matrimonio**
- ○ vedovo/a
  - **Data del decesso del coniuge** | **Luogo del decesso del coniuge**

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**

Stato civile (celibe, nubile, divorziato/a o vedovo/a)

- ○ celibe/nubile
- ○ divorziato/a
  - **Data del matrimonio** | **Luogo del matrimonio**
- ○ vedovo/a
  - **Data del decesso del coniuge** | **Luogo del decesso del coniuge**

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 o unione civile il seguente giorno

Data	Dalle ore	Alle ore

presso

- ◯ ufficio separato di stato civile (Vidalengo)
- ◯ sala consiliare del Comune di Caravaggio
- ◯ ufficio del Sindaco del Comune di Caravaggio (alla sola presenza di sposi e testimoni)

COMUNICANO

i seguenti dati

Regime patrimoniale

- ◯ seperazione dei beni
- ◯ comunicazione dei beni
- ◯ in base alla legislazione straniera

Specificare

Numero di invitati

Scambio delle fedi

- ◯ si
- ◯ no

Dati dei testimoni

Testimone 1

Cognome **Nome**

Luogo di nascita **Data di nascita**

Indirizzo di residenza

Testimone 2

Cognome **Nome**

Luogo di nascita **Data di nascita**

Indirizzo di residenza

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)

- [x] copia dei documenti di identità dei testimoni
- [x] copia dei documenti d'identità dei richiedenti
- [ ] 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.

Luogo	Data	il dichiarante
Caravaggio		