

OGGETTO: RICHIESTA di acquisizione documenti d'Ufficio ad uso pubblicazioni di
matrimonio – Artt. 43-44 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

| | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------|
| I sottoscritti: | (sposo) | (sposa) |
| Cognome e Nome | _____ | _____ |
| Stato Civile | _____ | _____ |
| (solo per i vedovi o divorziati) : Comune vedovanza o divorzio | _____ | _____ |
| Data vedovanza o divorzio | _____ | _____ |
| Luogo di nascita | _____ | _____ |
| Data di nascita | _____ | _____ |
| Estremi atto di nascita : (risultano dalla carta d'identità) | atto n. _____ p. _____ s. _____ | atto n. _____ p. _____ s. _____ |
| Residente a | _____ | _____ |
| Cittadinanza | _____ | _____ |

chiedono

all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di _____ di voler acquisire d'Ufficio i
documenti necessari per la pubblicazione del loro matrimonio che intendono contrarre in
data ____/____/201____ nel Comune di _____ secondo il rito:

civile religioso _____

precisano, inoltre, che sceglieranno il seguente regime patrimoniale:

comunione dei beni separazione dei beni _____

Dichiarano, inoltre, che la loro residenza dopo il matrimonio sarà la seguente:

Via / Piazza _____ n.° _____ Comune _____

dichiarano infine, ai soli fini statistici, le seguenti posizioni:

| | | |
|------------------|---|---|
| | sposo | sposa |
| Professione | _____ | _____ |
| | <input type="checkbox"/> agricoltura <input type="checkbox"/> industria <input type="checkbox"/> commercio <input type="checkbox"/> pubblica amm.ne <input type="checkbox"/> altro | <input type="checkbox"/> agricoltura <input type="checkbox"/> industria <input type="checkbox"/> commercio <input type="checkbox"/> pubblica amm.ne <input type="checkbox"/> altro |
| Titolo di studio | _____ | _____ |
| Codice fiscale | _____ | _____ |

dichiarano, infine, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati e di autorizzare la raccolta e il trattamento dei dati stessi
ai soli fini dell'emanazione del provvedimento amministrativo richiesto, ai sensi dell'art.13 DECRETO LEGISLATIVO 30 giugno 2003, n.
196.

____/____/201____

Firme: _____

recapito telefonico (Indicare sempre) : _____/_____