

**RICHIESTA DI CELEBRAZIONE MATRIMONIO CIVILE**

**NOI SOTTOSCRITTI**

**SPOSO** cognome e nome .....

nato a ..... il .....

residente in .....

(Stato estero) ..... via ..... N. ....

nazionalità ..... recapito telefonico .....

@mail .....

**STATO CIVILE**       celibe                       vedovo                       già coniugato

- VEDOVANZA, vedovo di .....

in data ..... nel Comune di .....

- DIVORZIO/ANNULLAMENTO, precedente matrimonio con .....

nel Comune di ..... in data .....

(per i matrimoni all'estero) trascritto nel Comune di .....

che conosce la lingua italiana

che **NON** conosce la lingua italiana

è sordo, muto o non vedente o altrimenti impedito a comunicare oralmente e per iscritto

e

**SPOSA** cognome e nome .....

nata a ..... il .....

residente in .....

(Stato estero) ..... via ..... N. ....

nazionalità ..... recapito telefonico .....

@mail .....

**STATO CIVILE**       nubile                       vedova                       già coniugata

- VEDOVANZA, vedova di .....

in data ..... nel Comune di .....

- DIVORZIO/ANNULLAMENTO, precedente matrimonio con .....

nel Comune di ..... in data .....

(per i matrimoni all'estero) trascritto nel Comune di .....

che conosce la lingua italiana

che **NON** conosce la lingua italiana

è sorda, muta o non vedente o altrimenti impedita a comunicare oralmente e per iscritto

**CHIEDIAMO**

**di contrarre matrimonio innanzi all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Monte Isola**

**in data ..... alle ore ..... nella sala :**

**Salone di fronte all'ufficio dello stato civile** (per gli sposi di cui almeno uno sia residente nel Comune di Monte Isola)

**Sala Consiliare;**

**Attico dell'immobile sito in località Peschiera Maraglio 150;**

**Sala Medievale / spazi esterni (arena-portico) presso il Castello Oldofredi in località Peschiera Maraglio.**

A tal fine **DICHIARIAMO**

**1. DI SCEGLIERE, in relazione al regime patrimoniale:**

la comunione dei beni

la separazione dei beni

La legge ..... (indicare lo Stato estero da applicare ai loro rapporti patrimoniali, ai sensi dell'art. 30, 1° comma, della Legge n. 218/1995.

2. che le generalità dei TESTIMONI che presenzieranno alla celebrazione del matrimonio , di cui si allega copia dei rispettivi documenti di identità, sono le seguenti:

**TESTIMONE: Cognome e nome** .....  
nato a ..... il .....  
residente in ..... (Stato estero) .....  
via ..... nazionalità .....  
 che conosce la lingua italiana  
 che **NON** conosce la lingua italiana  
 è sordo, muto o non vedente o altrimenti impedito a comunicare oralmente e per iscritto

**TESTIMONE: Cognome e nome** .....  
nato a ..... il .....  
residente in ..... (Stato estero) .....  
via ..... nazionalità .....  
 che conosce la lingua italiana  
 che **NON** conosce la lingua italiana  
 è sordo, muto o non vedente o altrimenti impedito a comunicare oralmente e per iscritto

**CHIEDIAMO inoltre che per la celebrazione del proprio matrimonio SIA NOMINATO UN INTERPRETE, ai sensi dell'art. 13 del DPR 396/2000, per i nubendi/testimoni che non conoscono la lingua italiana.**

A tal proposito comunichiamo le generalità dell'interprete, di cui si allega copia di un documento di identità:

**Cognome e nome** .....  
nato a ..... il .....  
residente in ..... (Stato estero) .....  
via ..... nazionalità .....

**Altre notizie comuni ad ambedue gli sposi**

**FIGLI NATI DALL'UNIONE DEI DICHIARANTI DA RICONOSCERE**

1. Cognome e nome .....  
Sesso: Maschio  femmina   
Luogo di nascita data di nascita ..... il .....
2. Cognome e nome .....  
Sesso: Maschio  femmina   
Luogo di nascita data di nascita ..... il .....
3. Cognome e nome .....  
Sesso: Maschio  femmina   
Luogo di nascita data di nascita ..... il .....

**In relazione al deposito cauzionale CHIEDIAMO** che, in caso di restituzione, la medesima sia accreditata sul C/C n. .... della Banca/Ufficio Postale .....

Codice IBAN .....

codice BIC/SWIFT .....

intestato a .....

**I nubendi richiedenti**

.....

**(Firme per esteso)**

(allegare copia dei documenti di identità)

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003**

Il Comune di Monte Isola, in qualità di titolare del trattamento, nella persona del Sindaco *pro-tempore*, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la richiesta certificazione vengono trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l'erogazione del servizio/della prestazione richiesto/a, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge o regolamentari. I dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, disciplinanti l'accesso o l'erogazione dei servizi richiesti. I dati da Lei forniti saranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. I dati da Lei forniti potranno essere utilizzati al fine della verifica della correttezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal d.P.R. 445/2000 (cd. T.U. sulla documentazione amministrativa, recante norme sulla cd. autocertificazione).