

**DATI E NOTIZIE DEI NUBENDI**

**per acquisizione d'ufficio di documenti e dati ISTAT**

**TIPO DI MATRIMONIO:**  CIVILE  CONCORDATARIO  CULTI AMMESSI

BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO

**SPOSO**

COGNOME..... NOME .....

LUOGO E DATA DI NASCITA .....

RESIDENZA .....

COMUNE DI RESIDENZA O DOMICILIO ITALIANO PER GLI STRANIERI .....

TITOLO DI STUDIO .....

**CONDIZIONE PROFESSIONALE O NON PROFESSIONALE**

- OCCUPATO
- DISOCCUPATO
- IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE
- PENSIONATO
- STUDENTE
- ALTRO .....

**POSIZIONE NELLA PROFESSIONE**

per lavoratori autonomi

- IMPRENDITORE O LIBERO PROFESSIONISTA
- LAVORATORE IN PROPRIO O COADIUVANTE
- ALTRO .....

per lavoratori dipendenti

- DIRIGENTE O DIRETTIVO
- IMPIEGATO O INTERMEDIO
- OPERAIO O ASSIMILATO
- ALTRO (apprendista, lavoratore a domicilio, ecc.) .....

**RAMO DI ATTIVITA' ECONOMICA**

- AGRICOLTURA, CACCIA E PESCA
- INDUSTRIA
- COMMERCIO, PUBBLICI ESERCIZI, ALBERGHI
- PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E SERVIZI PUBBLICI
- ALTRI SERVIZI PRIVATI

**STATO CIVILE**

- CELIBE
- VEDOVO Cognome e nome del coniuge .....  
Comune e data di morte .....
- DIVORZIATO Cognome e nome del coniuge .....  
Comune e data di matrimonio .....

**RESIDENZA DOPO IL MATRIMONIO**

- Stesso Comune di attuale residenza
- Stesso Comune della Sposa
- Altro Comune ..... ( specificare)
- Stato Estero ..... ( specificare)

**CODICE FISCALE:** .....

**TELEFONO** ...../.....

- CARTA D'IDENTITA' N°..... RIL. DA ..... il .....
  - PATENTE AUTO N°..... RIL. DA ..... il .....
  - PASSAPORTO N°..... RIL. DA ..... il .....
- (indicare un solo documento identificativo)

**FIRMA DELLO SPOSO** (per esteso) .....

**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).

# SPOSA

COGNOME..... NOME .....  
LUOGO E DATA DI NASCITA .....  
RESIDENZA .....  
COMUNE DI RESIDENZA O DOMICILIO ITALIANO PER GLI STRANIERI .....  
TITOLO DI STUDIO .....

**CONDIZIONE PROFESSIONALE O NON PROFESSIONALE**

- OCCUPATA
- DISOCCUPATA
- IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE
- PENSIONATA
- STUDENTE
- ALTRO .....

**POSIZIONE NELLA PROFESSIONE**

per lavoratori autonomi

- IMPRENDITORE O LIBERO PROFESSIONISTA
- LAVORATORE IN PROPRIO O COADIUVANTE
- ALTRO .....

per lavoratori dipendenti

- DIRIGENTE O DIRETTIVO
- IMPIEGATO O INTERMEDIO
- OPERAIO O ASSIMILATO
- ALTRO (apprendista, lavoratore a domicilio, ecc.) .....

**RAMO DI ATTIVITA' ECONOMICA**

- AGRICOLTURA, CACCIA E PESCA
- INDUSTRIA
- COMMERCIO, PUBBLICI ESERCIZI, ALBERGHI
- PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E SERVIZI PUBBLICI
- ALTRI SERVIZI PRIVATI

**STATO CIVILE**

- NUBILE
- VEDOVA Cognome e nome del coniuge .....  
Comune e data di morte .....
- DIVORZIATA Cognome e nome del coniuge .....  
Comune e data di matrimonio .....

### RESIDENZA DOPO IL MATRIMONIO

- Stesso Comune di attuale residenza
- Stesso Comune della Sposo
- Altro Comune ..... ( specificare)
- Stato Estero ..... ( specificare)

**CODICE FISCALE:** .....

**TELEFONO** ...../.....

- CARTA D'IDENTITA' N°..... RIL. DA ..... il .....
  - PATENTE AUTO N°..... RIL. DA ..... il .....
  - PASSAPORTO N°..... RIL. DA ..... il .....
- (indicare un solo documento identificativo)

**FIRMA DELLA SPOSA** (per esteso) .....

**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).