

	Amministrazione destinataria Regione Umbria	
	Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	

Domanda di pubblicazione di matrimonio da parte di incaricato

Il sottoscritto incaricato										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza										
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
Telefono cellulare			Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

Avendo ricevuto incarico speciale, che si allega alla presente, ai sensi dell'articolo 96 del Codice Civile e nei modi indicati dall'articolo 12 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/11/2000, n. 396, dagli sposi sotto indicati,

CHIEDE

di dare pubblicazione del matrimonio tra i coniugi di seguito indicati.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

dati del primo coniuge (sposo)										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza										
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
Stato civile										
<input type="radio"/> non ha contratto precedente matrimonio										
<input type="radio"/> è libero da precedente vincolo matrimoniale contratto con										
Cognome			Nome			Località precedente matrimonio		Data precedente matrimonio		
<input type="radio"/> è vedovo di										
Cognome			Nome			Luogo del decesso		Data del decesso		

dati del secondo coniuge (sposa)

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Stato civile									
<input type="radio"/> non ha contratto precedente matrimonio									
<input type="radio"/> è libera da precedente vincolo matrimoniale contratto con									
Cognome		Nome		Località precedente matrimonio			Data precedente matrimonio		
<input type="radio"/> è vedova di									
Cognome		Nome		Luogo del decesso			Data del decesso		

DICHIARA INOLTRE

- che tra loro non esiste alcun impedimento di parentela, affinità di adozione o di affiliazione, a termini dell'articolo 87 del Codice Civile
- che nessuno di essi si trova nelle condizioni indicate nell'articolo 85 (interdizione per infermità di mente) e dell'articolo 88 (delitto) del Codice Civile
- che gli sposi intendono celebrare il matrimonio con
- rito religioso
pertanto allega domanda di pubblicazione del matrimonio rilasciata dal Parroco o dal Ministro del Culto
- rito civile
pertanto allega copia del nulla osta al matrimonio rilasciato dal Consolato
(in caso di rito civile per nubendi stranieri)
- che gli sposi intendono celebrare il matrimonio in data
- Data matrimonio**
- che gli sposi intendono celebrare il matrimonio nel Comune di
- Provincia** **Comune**
- che il regime patrimoniale scelto dalla parti è
- comunione dei beni
- separazione dei beni

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | procura speciale per pubblicazione di matrimonio |
| <input type="checkbox"/> | copia del nulla osta al matrimonio rilasciato dal Consolato |
| <input type="checkbox"/> | domanda di pubblicazione del matrimonio rilasciata dal Parroco o dal Ministro del Culto |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 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