

**ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE  
DEL COMUNE DI VILLA CORTESE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ atto di nascita n. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_  
Settore di attività (agricoltura, industria, commercio, Pubblica Amm.ne, servizi privati) \_\_\_\_\_  
Stato Civile \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

e

la sottoscritta \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ atto di nascita n. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_  
Settore di attività (agricoltura, industria, commercio, Pubblica Amm.ne, servizi privati) \_\_\_\_\_  
Stato Civile \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

a norma dell'art. 18 – comma 3 della Legge 241/1990

CHIED \_\_\_\_\_ a questo Ufficio di procedere all'acquisizione dei documenti necessari ai fini delle pubblicazioni di matrimonio.

A tal fine dichiarano:

- Di aver contratto precedente matrimonio  
il nubendo nel Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
la nubenda nel Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- Di essere vedovo/a di \_\_\_\_\_  
deceduto/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- Tipo di matrimonio:  civile  religioso
- Data del matrimonio: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_  
(specificare la Chiesa ed il Comune)
- Consenso religioso presso il Parroco di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Comune di residenza dopo il matrimonio: \_\_\_\_\_  
Via / Piazza : \_\_\_\_\_

REGIME PATRIMONIALE  COMUNIONE DEI BENI  SEPARAZIONE DEI BENI  
(da dichiarare avanti al Sacerdote in caso di matrimonio religioso o al Sindaco in caso di matrimonio civile)

**In caso di matrimonio civile nel Comune di Villa Cortese:**

Dichiarano di avere preso visione delle **LINEE GUIDA** disposte dal Sindaco per la celebrazione dei matrimoni civili in periodo di emergenza sanitaria e di impegnarsi ad osservarle scrupolosamente.

Villa Cortese, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

***Allegare fotocopie dei documenti di riconoscimento***

*Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi dell'art.13 e 14 del Regolamento sopra indicato.*