

All'ufficiale di stato civile

Comune di

## RICHIESTA DI PUBBLICAZIONI DI MATRIMONIO

Il sottoscritto			
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Nato a	Prov.	il	
Residente in	Prov.	CAP	
Via/Fraz/Loc.		n°	
e-mail	Telefono		
<input type="checkbox"/> Permesso	<input type="checkbox"/> Carta di soggiorno n°	Valido dal	al

### UNITAMENTE

La sottoscritta			
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Nata a	Prov.	il	
Residente in	Prov.	CAP	
Via/Fraz/Loc.		n°	
e-mail	Telefono		
<input type="checkbox"/> Permesso	<input type="checkbox"/> Carta di soggiorno n°	Valido dal	al

Consapevoli delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e presa visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, disponibile sul sito web dell'Ente al quale è rivolta l'istanza o reperibile nei locali dello stesso,

### DICHIARANO

#### Cittadinanza

Cittadino italiano <input type="checkbox"/> per nascita <input type="checkbox"/> per acquisizione	Cittadina italiana <input type="checkbox"/> per nascita <input type="checkbox"/> per acquisizione
Cittadino straniero	Cittadina straniera

#### Titolo di studio

Titolo di studio	Titolo di studio
------------------	------------------

**DATI E NOTIZIE DEI NUBENDI PER L'ACQUISIZIONE DI DOCUMENTAZIONE E DATI STATISTICI**

**Stato civile**

<input type="checkbox"/> Celibe	<input type="checkbox"/> Nubile
<input type="checkbox"/> Libero dal vincolo matrimoniale contratto	<input type="checkbox"/> Libera dal vincolo matrimoniale contratto
Con la sig.ra	Con il sig.
a	a
Prov. _____ il _____	Prov. _____ il _____
<input type="checkbox"/> Vedovo di	<input type="checkbox"/> Vedova di
Deceduta a	Deceduto a
Prov. _____ il _____	Prov. _____ il _____

**Condizione professionale**

<input type="checkbox"/> occupato	<input type="checkbox"/> disoccupato	<input type="checkbox"/> occupata	<input type="checkbox"/> disoccupata
<input type="checkbox"/> in cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> pensionato	<input type="checkbox"/> in cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> pensionata
<input type="checkbox"/> in servizio di leva civile o servizio civile	<input type="checkbox"/> in servizio di leva civile o servizio civile		
Altro:	Altro:		

**Professione**

Lavoratore autonomo	Lavoratrice autonoma		
<input type="checkbox"/> imprenditore o libero professionista	<input type="checkbox"/> imprenditore o libero professionista		
<input type="checkbox"/> lavoratore in proprio/coadiuvante	<input type="checkbox"/> lavoratrice in proprio/coadiuvante		
Altro:	Altro:		
Lavoratore dipendente	Lavoratrice dipendente		
<input type="checkbox"/> dirigente o direttivo	<input type="checkbox"/> impiegato o intermedio	<input type="checkbox"/> dirigente o direttivo	<input type="checkbox"/> impiegata o intermedio
<input type="checkbox"/> operaio o assimilato	<input type="checkbox"/> operaio o assimilato		
Altro:	Altro:		

**Rami di attività economica**

<input type="checkbox"/> agricoltura, caccia e pesca	<input type="checkbox"/> agricoltura, caccia e pesca		
<input type="checkbox"/> commercio, pubblici servizi, alberghi	<input type="checkbox"/> commercio, pubblici servizi, alberghi		
<input type="checkbox"/> industria	<input type="checkbox"/> altri servizi privati	<input type="checkbox"/> industria	<input type="checkbox"/> altri servizi privati

**Residenza dopo il matrimonio**

<input type="checkbox"/> Stesso Comune di attuale residenza	<input type="checkbox"/> Stesso Comune dello sposo	<input type="checkbox"/> Stesso comune della sposa
Altro Comune (specificare):		
Stato Estero (specificare):		

**Regime patrimoniale nel matrimonio**

<input type="checkbox"/> Comunione dei beni	<input type="checkbox"/> Separazione dei beni
<input type="checkbox"/> Legge _____ da applicare ai loro rapporti patrimoniali ai sensi dell'art. 30 L218/1995	

**Tipo di matrimonio**

<input type="checkbox"/> Civile	<input type="checkbox"/> Concordatario (cattolico con richiesta di pubblicazione del parroco)	<input type="checkbox"/> Culti ammessi (con richiesta di pubblicazione del ministro del culto)
---------------------------------	---	--

**Data, ora e luogo del matrimonio**

--

\_\_\_\_\_  
I richiedenti  
(Firme per esteso e leggibili)

\_\_\_\_\_  
La firma non va autenticata, se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.