

	Amministrazione destinataria Comune di Arcene  Ufficio destinatario Anagrafe, stato civile, elettorale	
---	--	--

## 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	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono fisso		Telefono cellulare		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, e a tal fine

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	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Stato civile								
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
							SNC
							CAP
Stato civile							
<input type="radio"/>	no 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 le seguenti modalità

Rito del matrimonio		
<input type="radio"/>	rito religioso	
<input type="radio"/>	rito civile	
Data prevista	Provincia dove sarà celebrato	Comune dove sarà celebrato

- in caso di cittadini italiani, che il regime patrimoniale scelto dalla parti è

<input type="radio"/>	comunione dei beni	
<input type="radio"/>	separazione dei beni	

- in caso di cittadini stranieri, che il regime patrimoniale scelto dalla parti è

<input type="radio"/>	comunione dei beni	
<input type="radio"/>	separazione dei beni	
<input type="radio"/>	in caso di cittadini stranieri, che il regime patrimoniale scelto dalla parti è	
	Descrizione	

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 <i>(da allegare in caso di rito civile per nubendi stranieri)</i>
<input type="checkbox"/>	richiesta di pubblicazione di matrimonio rilasciata dal parroco <i>(da allegare in caso di rito religioso)</i>
<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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Arcene

Luogo

Data

Il dichiarante