



COMUNE DI
**BARBERINO
TAVARNELLE**

AREA AMMINISTRATIVA

UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI

UFFICIO STATO CIVILE - e.mail: anagrafe@barberinotavarnelle.it

OGGETTO : RICHIESTA CELEBRAZIONE MATRIMONIO CIVILE

I SOTTOSCRITTI:

SPOSO: _____ NATO A _____

IL _____ RESIDENTE A _____

CELL. _____

SPOSA: _____ NATA A _____

IL _____ RESIDENTE A _____

CELL _____

in relazione al **MATRIMONIO CIVILE** che intendono contrarre nel Comune di BARBERINO TAVARNELLE e vista la pubblicazione eseguita/da eseguirsi nel Comune di * _____

* **INDICARE IL COMUNE DI RESIDENZA NEL QUALE DOVRANNO ESSERE RICHIESTE LE PUBBLICAZIONI DI MATRIMONIO**

chiedono che la celebrazione abbia luogo il giorno _____ alle _____

presso (indicare luogo scelto _____)

Preso atto che l'atto di matrimonio verrà redatto a norma delle disposizioni del Codice Civile, e l'Ordinamento dello Stato Civile (DPR 396/2000), DICHIARANO i seguenti dati:

SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE:

___ Comunione dei beni ___ Separazione dei beni

___ Regime patrimoniale secondo la legge dello Stato _____ (indicare solo per sposi stranieri)

DATI DEI TESTIMONI (N.1 per lo sposo, N. 1 per la sposa) - allegano valido documento di entrambi i testimoni

Cognome e Nome: _____ nato a _____ il _____

residente a _____

Cognome e Nome: _____ nato a _____ il _____

residente a _____

Data, Lì _____

Firma degli sposi

_____ **allegare valido documento di identità di entrambi**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS 196/2003, I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI

DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PRESENTE PROCEDIMENTO E VERRANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO