

I SOTTOSCRITTI

..... NATO A IL.....,
RESIDENTE INVIA.....
CITTADINANZACODICE FISCALE
CELL..... e-mail.....
() IN GRADO () NON IN GRADO - DI CAPIRE,INTENDERE , PARLARE LA LINGUA ITALIANA

E

..... NATO A IL.....,
RESIDENTE INVIA.....
CITTADINANZACODICE FISCALE
CELL..... e-mail.....
() IN GRADO () NON IN GRADO - DI CAPIRE,INTENDERE , PARLARE LA LINGUA ITALIANA

() IN GRADO () NON IN GRADO - DI CAPIRE,INTENDERE , PARLARE LA LINGUA ITALIANA

CHIEDONO

() DI POTER CONTRARRE MATRIMONIO CIVILE E/O FARE UNIONE CIVILE IN FOLLONICA IL
.....ALLE ORE

() DI VOLER CONTRARRE MATRIMONIO CONCORDATARIO IN FOLLONICA NELLA CHIESA DI
..... IL ALLE ORE

() DI VOLER CONTRARRE MATRIMONIO CIVILE O CONCORDATARIO NEL COMUNE DI..... IL
.....

DATI ANAGRAFICI TESTIMONI

Per lo sposo:

Cognome..... Nome.....
Data nascita..... Luogo Nascita
Stato nascita..... Residenza
Stato residenza..... Cittadinanza.....

Per la sposa:

Cognome..... Nome.....
Data nascita..... Luogo Nascita
Stato nascita..... Residenza
Stato residenza..... Cittadinanza.....

I testimoni dichiarano

() di capire ed intendere la lingua italiana

() di non capire ed intendere la lingua italiana

SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE

() **COMUNIONE DEI BENI**

() **SEPARAZIONE DEI BENI**

Matrimonio da celebrare a () Follonica () altro Comune () estero

Matrimonio e/o unione civile celebrato a Follonica indicare uno dei seguenti luoghi:

Data desiderata per il matrimonio Rito civile concordatario acattolico

() SALA CONSILIARE - spesa: gratuita (dal lunedì al venerdì in orario d'ufficio); altri giorni e orari

€ 20,00 (€ 25,00 in caso di giorno festivo infrasettimanale vedi art. 2 del disciplinare) – (agibilità 90 persone)

() MUSEO “MAGMA” – spesa: € 600,00 (agibilità “Sala dei Fantasmi” 99 persone)

() GIARDINO DEL CASELLO EX CASELLO IDRAULICO – spesa: € 400,00 (posti totali 336 di cui 99 a sedere)

Nei luoghi sopra indicati è possibile effettuare la celebrazione – in deroga alle limitazioni generali – anche nelle giornate festive, di sabato e domenica, senza limitazioni orarie le tariffe sono aumentate del 25%.

() ALTRI LUOGHI PRIVATI (specificare) _____

spesa: € 300,00 per i cittadini residenti nel Comune di Follonica (almeno uno dei nubendi residente)

€ 500,00 per i cittadini NON residenti nel Comune di Follonica

- () Bagno Hawaii Beach Via delle Collacchie snc
- () Ristorante MARULA Viale Italia n. 205
- () “Il Boschetto” Viale Italia n. 309
- () “Bagno Oasi” Viale Italia n. 207
- () “Giardino Beach” Viale Italia n. 305
- () Villaggio Turistico “La Madonnina” S.r.l. – Viale Italia SNC
- () Domus Socolatae – Piazza Vittorio Veneto n. 21
- () Golfo del Sole S.p.a. – Viale Italia n. 301
- () “The Sense Resort” – Viale Italia n. 315
- () “Riva Toscana Golf Resort&SPA” – Strada Provinciale n. 152 km 4787

Nei luoghi sopra indicati è possibile effettuare la celebrazione – in deroga alle limitazioni generali – anche nelle giornate festive, di sabato e domenica, senza limitazioni orarie le tariffe sono aumentate del 25%.

PAGAMENTO

Modalità di pagamento:

A mezzo bonifico bancario alla Tesoreria del Comune Follonica presso la Banca Monte dei Paschi di Siena filiale di Follonica – Via Biccocchi n. 41/D IBAN IT14M010307224000003011277 - (Causale: "Matrimonio civile e/o Unione civile del _____ nella location ***** tra i Sigg. *****/*****");
il versamento deve essere effettuato al momento della presente richiesta e la ricevuta deve essere consegnata all'Ufficio di Stato Civile o inviata all'e-mail: demografici@comune.follonica.gr.it .

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER LA RICHIESTA DI PUBBLICAZIONE

Valendoci dell'art.46 del D.P.R. 445/2000 e consapevoli delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. dichiariamo sotto la nostra responsabilità:

LO SPOSO

.....

Nato a

.....

Il

.....

Atto N P S

.....

(n. inserito nella carta d'identità sotto la data di nascita)

Residente a

.....

Cittadino

.....

Stato civile

celibe

libero da vincoli dalla data

.....

vedovo. Indicare cognome, nome, data e luogo di morte del coniuge)

.....

Follonica lì

.....

(firma per esteso)

LA SPOSA

.....

Nata a

.....

Il

.....

Atto N P S

.....

(n. inserito nella carta d'identità sotto la data di nascita)

Residente a

.....

Cittadina

.....

Stato civile

nubile

libera da vincoli dalla data

.....

vedova. indicare cognome, nome, data e luogo di morte del coniuge)

.....

Follonica lì

.....

(firma per esteso)

Ai soli fini statistici:

SPOSO

Titolo di studio

.....

Professione

.....

Posizione professionale:

1. Imprenditore, libero professionista

2. Lavoratore in proprio o coadiuvante

3. Altro autonomo

SPOSA

Titolo di studio

.....

Professione

.....

Posizione professionale:

1. Imprenditore, libero professionista

2. Lavoratore in proprio o coadiuvante

3. Altro autonomo

- 4. Dirigente o direttivo
- 5. Impiegato o intermedio
- 6. Operaio o assimilato
- 7. Altro (apprendista, lav. a domicilio, ecc.)

Ramo di attività

.....

- 4. Dirigente o direttivo
- 5. Impiegato o intermedio
- 6. Operaio o assimilato
- 7. Altro (apprendista, lav. a domicilio, ecc.)

Ramo di attività

.....

Comune di residenza degli sposi dopo il matrimonio

.....

INFORMATIVA ART. 13 Legge 196/03 (PRIVACY) La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dal regolamento. La comunicazione e la diffusione ad Enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento. Il trattamento dei suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso. Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dar corso all'istanza da Lei avanzata. Il titolare del trattamento dei dati personali da Lei sopra riportati è l'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Modena, Via Santi 40. Le rammentiamo, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 Legge 196/03

Dichiariamo inoltre di aver preso visione del disciplinare approvato con delibera di G.M. n. 269 del 17/9/2019.

FIRMA DEI RICHIEDENTI

N.B. Si allegano copie documenti di identità