

**Amministrazione destinataria**

Comune di Castel Goffredo

Ufficio destinatario

Servizi demografici - Stato civile

Richiesta di celebrazione di matrimonio con rito civile per cittadini non residenti nel Comune di Castel Goffredo

Il/La sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

e il/la sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

chiedono di poter celebrare il matrimonio con rito civile nel Comune di Castel Goffredo

Data di celebrazione	Orario
----------------------	--------

sala consiliare

Le celebrazioni sono possibili nei seguenti giorni e orari:

In via ordinaria, nelle giornate feriali:

- dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12:00

- il martedì ed il giovedì pomeriggio, dalle ore 15:00 alle ore 17:00

In via straordinaria, nella giornata di sabato dalle ore 09:00 alle ore 12:00

La disponibilità della Sala Consiliare sarà confermata al momento della convocazione per la pubblicazione di matrimonio

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,

DICHIARANO

che il regime patrimoniale scelto dalle parti è

- comunione dei beni
 separazione dei beni

di indicare, in qualità di testimoni, i Signori (i testimoni per il rito civile SONO DUE)

testimone 1

Cognome	Nome	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data e luogo di nascita	Comune di residenza	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

testimone 2

Cognome	Nome	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data e luogo di nascita	Comune di residenza	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di indicare, in qualità di celebrante (se concordato)

Sindaco - Assessore - Consigliere (indicare le generalità)

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

elettore

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

il quale dichiara

- di essere cittadino italiano
- di essere in possesso dei requisiti per l'elezione a consigliere comunale previsti dal Decreto Legislativo 18/08/2000, n.267, art.55, comma 1
- di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di cui al Decreto Legislativo 18/08/2000, n.267, art.58, commi 1 e 2
- di non trovarsi nella condizione di incompatibilità di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 03/11/2000, n.396, art.6
- di accettare la delega per il matrimonio del

Data

Pertanto allega autocertificazione dell'incaricato alla celebrazione

di indicare, in qualità di interprete, il/la Sig./ra (nel caso in cui uno o entrambi gli sposi non conoscano la lingua italiana)

nominativo interprete

Cognome	Nome	Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di essere a conoscenza che E' SEVERAMENTE VIETATO il lancio del riso sulla loggia municipale per motivi di sicurezza

informazioni di rilevazione statistica (Mod. Istat D.3) – barrare la casella con una X

	Sposo	Sposa
Stato civile		
Celibe/nubile	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vedovo/vedova	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Divorziato/divorziata	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Grado di istruzione		
Laurea o dottorato di ricerca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diploma universitario o laurea breve	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diploma di scuola media superiore	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Licenza di scuola media inferiore	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Licenza elementare o nessun titolo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Condizione professionale o non professionale		
Occupato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Disoccupato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In cerca di prima occupazione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ritirato dal lavoro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Studente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Inabile al lavoro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In servizio di leva o servizio civile	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Altro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Posizione nella professione		
Per lavoratori autonomi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Imprenditore o libero professionista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lavoratore in proprio o coadiuvante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Altro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Per lavoratori dipendenti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dirigente o direttivo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Impiegato o intermedio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Operaio o assimilato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Altro (apprendista, lav. a domicilio, ecc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ramo di attività economica		
Agricoltura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Industria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Commercio/turismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pubblica amministrazione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Altro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

luogo di residenza dopo il matrimonio

Sposo										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>								

Sposa										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>								

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia dei documenti di riconoscimento delle parti
- copia del documento dei due testimoni presenti all'atto
- delega alla celebrazione del matrimonio civile nel Comune di Castel Goffredo
- copia del documento di riconoscimento dell'interprete
- domanda di prenotazione di una sala comunale per la celebrazione di matrimoni o unioni civili
- autocertificazione sottoscritta dal celebrante con allegato documento d'identità
(nel caso in cui sia stato richiesto un elettore in qualità di celebrante)
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

<input type="text" value="Castel Goffredo"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo	Data	il dichiarante	il dichiarante