



Allegato A

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER PUBBLICAZIONE
DI MATRIMONIO**

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

Il/la sottoscritto/a _____ Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ nato/a _____

il _____ il _____

residente a _____ residente a _____

Via _____ n. _____ Via _____ n. _____

D I C H I A R A

D I C H I A R A

☐ di essere nato/a il _____ ☐ di essere nato/a il _____
a _____ a _____

☐ di essere residente a _____ ☐ di essere residente a _____

☐ di essere cittadino/a _____ ☐ di essere cittadino/a _____
di essere: ☐celibe ☐nubile di essere: ☐celibe ☐nubile

☐ di essere libero/a dal precedente matrimonio ☐ di essere libero/a dal precedente matrimonio
contratto con _____ contratto con _____

a _____ a _____

il _____ il _____

☐ vedovo/a di _____ ☐ vedovo/a di _____

nato/a a _____ nato/a a _____

il _____ il _____

e deceduto/a a _____ e deceduto/a a _____

il _____ il _____

=====

Telefono _____ Telefono _____

Mail _____ Mail _____

RITO: ☐civile ☐concordatario ☐altro

DATA MATRIMONIO _____ ORE _____

LUOGO DEL MATRIMONIO:

☐ SALA CENTO PASSI ☐ SALA CONSILIARE "F. BERTINELLI"

☐ UFFICIO ANAGRAFICO VIA FLAMINIA ☐ ALTRO COMUNE

DATA, _____

FIRMA

AL COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO
ALL'ATT.NE:

Ufficio Segreteria
Ufficio Tecnico
Ufficio Cultura e Spettacolo
All'ufficiale dello Stato Civile

e p.c.

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, residente in _____
recapito telefonico _____ mail: _____
e la sottoscritta _____, nata a _____
il _____, residente in _____
recapito telefonico _____ mail: _____

CHIEDONO

la disponibilità all'utilizzo del locale di seguito contrassegnato:

☐ Sala Consiliare "F. Bertinelli" presso sede Municipale P.zza V. Veneto, 16

☐ Sala dei "Cento Passi" presso la "Rocca Colonna" Piazza Vittorio Veneto

il giorno _____ alle ore _____ per la celebrazione
del loro matrimonio/unione civile

Ulteriori richieste _____

DICHIARANO inoltre

- di assumersi ogni responsabilità relativa all'utilizzo della struttura secondo quanto previsto dal vigente regolamento comunale per la celebrazione dei matrimoni/unioni civili.

- di essere a conoscenza del vigente divieto di transito ai veicoli in Piazza V. Veneto. Eventuale richiesta potrà essere rivolta al Comando di Polizia Locale per ottenere l'autorizzazione all'accesso di limitati veicoli (es.: auto nuziale, invalidi, fotografo).

Si allega: Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità (Art. 38 DPR 445/2000).

Addì _____

F I R M E

AL SERVIZIO DELLO STATO CIVILE

Ufficio **MATRIMONI**
del Comune di **CASTELNUOVO DI PORTO**
(tel. 06901740264 fax: 0690178904)

MATRIMONIO/UNIONE CIVILE DEI SIGG.:

_____ tel. _____

_____ tel. _____

da celebrarsi il giorno _____ alle ore _____ presso:

☐ SALA CONSILIARE ☐ SALA CENTO PASSI ☐ VIA FLAMINIA 15

I° TESTIMONE:

Cognome Nome _____

nato/a in _____ il _____

Comune di residenza _____

II° TESTIMONE :

Cognome Nome _____

nato/a in _____ il _____

Comune di residenza _____

SCelta DEL REGIME PATRIMONIALE:

_____, li _____

firma _____

firma _____

Da recapitare all'ufficio di stato civile almeno 3 giorni prima della data di celebrazione del matrimonio/unione civile, unitamente alla dichiarazione di scelta del regime patrimoniale, allegando le fotocopie dei propri documenti di identità in corso di validità e quelli relativi ai testimoni e la ricevuta del versamento, da effettuarsi in base alla tariffe in vigore, sul c/c postale n. 51097004 intestato a Comune di Castelnuovo di Porto (CAUSALE: matrimonio del _____) o a mezzo bonifico bancario: INTESA SAN PAOLO IBAN IT 24 B03069 14622 1000000046001