

MATRIMONIO DEI SIGG.:

_____ e _____
da celebrarsi il giorno _____ alle ore _____.

COMUNICAZIONE DATI DEI TESTIMONI E SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE

da **RECAPITARE** all'Ufficio **STATO CIVILE** - Via S. Andrea, 1 - piano terra - Tel. **039-0423-666610**
(dalle ore **9.00** alle ore **13.00**) **ENTRO IL GIORNO:** _____ (**SABATO CHIUSO**). -

Nota Bene: SI FA PRESENTE CHE LA **MANCATA CONSEGNA** DI QUESTO MODULO ENTRO IL TERMINE
STABILITO COMPORTERA' LA CANCELLAZIONE DELLA PRENOTAZIONE DEL MATRIMONIO.

TESTIMONE PER LO SPOSO:

Cognome _____ Nome _____
nato/a in _____ il _____
Comune di residenza _____

TESTIMONE PER LA SPOSA:

Cognome _____ Nome _____
nato/a in _____ il _____
Comune di residenza _____

A) - SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE PER CITTADINI ENTRAMBI ITALIANI:

☐ **COMUNIONE DEI BENI** ☐ **SEPARAZIONE DEI BENI**

B) - SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE PER CITTADINI DI CUI UNO STRANIERO:

REGIME PATRIMONIALE SECONDO LA LEGGE DELLO STATO: _____

☐ **COMUNIONE** ☐ **SEPARAZIONE**

N.B.: Si allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità di ciascun testimone.-

_____, li _____

Lo sposo: firmato _____

La sposa: firmato _____

All.: n. 2

=====

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

☐ **VERBALE DI PUBBLICAZIONE N.** _____ ☐ **ATTO DI DELEGAZIONE**

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.-