

MATRIMONIO/UNIONE CIVILE DEL alle ore **Tra:**

Cognome e Nome, dati di nascita e residenza Sposi/Parti:

1. nat_ a.....
il residente a
cittadino/a

Grado Istruzione Condizione Professionale

Posizione Professionale Ramo attività

Stato civile:

e:

2. nat_ a.....
il residente a
cittadino/a

Grado Istruzione Condizione Professionale

Posizione Professionale Ramo attività

Stato civile:

1) Testimone: (allegare fotocopia documento identità)

Cognome e Nome nato/a a
..... il
residente a
cittadino/a

2) Testimone: (allegare fotocopia documento identità)

Cognome e Nome nato/a a
..... il
residente a
cittadino/a

Scelta regime applicabile nei rapporti patrimoniali

Separazione dei beni (*)

SI **NO** (*) Barrare la casella che interessa

Altro

Firma 1. 2.

Informativa relativa al trattamento dei dati personali

Ai sensi del disposto dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si informa che i dati sono acquisiti per le finalità istituzionali previste dalla legge ai soli fini del procedimento amministrativo relativo alla materia oggetto della presente dichiarazione ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del dichiarante.