



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Ospedaletto Lodigiano

**Ufficio destinatario**  
Area Affari Generali

## Domanda di avvio del procedimento di pubblicazione di matrimonio da parte di incaricato

### Il sottoscritto incaricato

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

Avendo ricevuto incarico speciale, che si allega alla presente, ai sensi dell'articolo 96 del Codice Civile e nei modi indicati dall'articolo 12 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/11/2000, n. 396, dagli sposi sotto indicati,

#### CHIEDE

di avviare l'iter del procedimento finalizzato alla pubblicazione del matrimonio tra i coniugi di seguito indicati.

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,

#### DICHIARA

### dati del primo coniuge (sposo)

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

**Stato civile**

- non ha contratto precedente matrimonio
- è libero da precedente vincolo matrimoniale contratto con

Cognome Nome Località precedente matrimonio Data precedente matrimonio

- è vedovo di

Cognome Nome Luogo del decesso Data del decesso

è titolare di pensione di reversibilità

**dati del secondo coniuge (sposa)**

Cognome Nome Codice Fiscale

Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza

**Residenza**

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

**Stato civile**

- non ha contratto precedente matrimonio
- è libera da precedente vincolo matrimoniale contratto con

Cognome Nome Località precedente matrimonio Data precedente matrimonio

- è vedova di

Cognome Nome Luogo del decesso Data del decesso

è titolare di pensione di reversibilità

**DICHIARA INOLTRE**

- che tra loro non esiste alcun impedimento di parentela, affinità di adozione o di affiliazione, a termini dell'articolo 87 del Codice Civile
- che nessuno di essi si trova nelle condizioni indicate nell'articolo 85 (interdizione per infermità di mente) e dell'articolo 88 (delitto) del Codice Civile
- che gli sposi intendono celebrare il matrimonio con

- rito religioso

**pertanto allega domanda di pubblicazione del matrimonio rilasciata dal Parroco o dal Ministro del Culto**

- rito civile

**pertanto allega copia del nulla osta al matrimonio rilasciato dal Consolato**

*(in caso di rito civile per nubendi stranieri)*

- che gli sposi intendono celebrare il matrimonio in data

Data matrimonio

- che gli sposi intendono celebrare il matrimonio nel Comune di

Provincia Comune

- che il regime patrimoniale scelto dalla parti è

- comunione dei beni  
 separazione dei beni

- i seguenti dati ai fini ISTAT

### primo coniuge (sposo)

Grado di istruzione (licenza media, diploma di scuola media superiore, laurea breve, laurea magistrale, ecc.)

Condizione professionale o non professionale (Occupato, disoccupato, studente, ecc.)

Posizione lavorativa (Lavoratore autonomo, dipendente)

Ruolo (imprenditore, coadiuvante, dirigente, dipendente, operaio, ecc.)

Ramo di attività economica (Agricoltura, industria, commercio, ecc.)

Residenza dopo matrimonio

Provincia Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

### secondo coniuge (sposa)

Grado di istruzione (licenza media, diploma di scuola media superiore, laurea breve, laurea magistrale, ecc.)

Condizione professionale o non professionale (Occupato, disoccupato, studente, ecc.)

Posizione lavorativa (Lavoratore autonomo, dipendente)

Ruolo (imprenditore, coadiuvante, dirigente, dipendente, operaio, ecc.)

Ramo di attività economica (Agricoltura, industria, commercio, ecc.)

Residenza dopo matrimonio

Provincia Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

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)*

- procura speciale per pubblicazione di matrimonio
- copia del nulla osta al matrimonio rilasciato dal Consolato
- domanda di pubblicazione del matrimonio rilasciata dal Parroco o dal Ministro del Culto
- copia del documento d'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.

Ospedaletto Lodigiano

Luogo

Data

il dichiarante