

**RICHIESTA DELLE PUBBLICAZIONI DI MATRIMONIO**

I sottoscritti, nel richiedere le pubblicazioni di matrimonio ai sensi della normativa vigente consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace, dichiarano quanto segue ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**SPOSO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
provincia o Stato di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Stato civile:

Celibe

Divorziato

(in tal caso indicare qui sotto il cognome e nome del coniuge, data ed estremi della registrazione del divorzio) \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_

Vedovo

(in tal caso indicare qui sotto il cognome e nome del coniuge e luogo e data del decesso)

\_\_\_\_\_ deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**SPOSA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
provincia o Stato di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Stato civile:

Nubile

Divorziata

(in tal caso indicare qui sotto il cognome e nome del coniuge, data ed estremi della registrazione del divorzio) \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_

Vedovo

(in tal caso indicare qui sotto il cognome e nome del coniuge e luogo e data del decesso)

\_\_\_\_\_ deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

I sottoscritti inoltre dichiarano:

- che non esiste alcun impedimento di parentela, affinità, adozione e affiliazione, quali previsti dall'art. 87 del C. C., né altro impedimento stabilito dalla legge (artt. da 84 a 89 del C.C.)
- di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (UE) 2016/679 pubblicata sul sito del Consolato Generale, nella sezione "La trasparenza al Consolato".

**DATA E TIPOLOGIA MATRIMONIO**

**MATRIMONIO CIVILE** in data \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

**MATRIMONIO RELIGIOSO CON EFFETTI CIVILI**

in data \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

Presso la CHIESA (denominazione ed indirizzo completo):

\_\_\_\_\_

**I SOTTOSCRITTI DICHIARANO DI AVER PRESO VISIONE DEL PROMEMORIA ALLEGATO**

\_\_\_\_\_ (firma dello sposo)

\_\_\_\_\_ (firma della sposa)

Data e luogo, \_\_\_\_\_