

Amministrazione destinataria Comune di Spotorno

Ufficio destinatario

Domanda di concessione di spazi comunali per la celebrazione di matrimoni e unioni civili

II sotto	scritto									
Cognome				Nome	Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	Cittadinanza				
Residenza										
Provincia Comune				Indirizzo	Civico	Barrato	SNC	CAP		
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
CHIEDE										
l'utilizzo del seguente spazio										
	Sede Comunale									
	la Palace									
O Ho	O Hotel Tirreno									
per la celebrazione del										
Tipo celebrazione										
	atrimonio									
O un	O unione civile									
tra										
Cognome				Nome	Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	1-			1						
Provincia Comune				Indirizzo	Civico	Barrato	SNC	CAP		
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettror	elettronica certificata				
е										
Cognome				Nome	Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza										
Provincia Comune				Indirizzo	Civico	Barrato	SNC	CAP		
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettror	nica certificata				
1		1		I .	I					

con scambio di fedi									
Scambio fedi									
che avverrà									
Giorno previsto	Orario previsto								
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									
di assumersi ogni responsabili della sala	onsabilità civile e penale per eventuali incidenti che si possono verificare durate l'utilizzo								
di esonerare da ogni responsa									
Eventuali annotazioni									
	Elenco degli allegati								
	i gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica	ed elencati sul portale)							
documento di identità									
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	na autografa)								
altri allegati (specificare)									
	Informativa sul trattamento dei dati pe	rsonali							
	•								
(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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.									
Comune di Spotorno									
Luogo	Data	II dichiarante							