



ESENTE DA BOLLO  
ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000

## 22 | pubblicazioni di matrimonio RICHIESTA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ La sottoscritta \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_

intendendo richiedere le pubblicazioni matrimoniali e a tal fine

### DICHIARANO

(Ai sensi Art.51 DPR 396/2000 e  
artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

di essere nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_

di essere celibe

di essere vedovo di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ deceduta a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere libero dal vincolo matrimoniale

contratto a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ con la Signora

\_\_\_\_\_

di essere cittadino \_\_\_\_\_

di essere nata il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_

di essere nubile

di essere vedova di \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere libera dal vincolo matrimoniale

contratto a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ con il Signor

\_\_\_\_\_

di essere cittadina \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DEL MATRIMONIO: \_\_\_\_\_ RITO: CIVILE/RELIGIOSO

Gli sposi esprimono come segue la scelta del regime patrimoniale:

COMUNIONE DEI BENI  SEPARAZIONE DEI BENI

Aosta, \_\_\_\_\_

NOTA BENE: Per i matrimoni con rito civile: al momento della richiesta non si assicura la disponibilità del Salone Ducale, e potrà essere messa a disposizione altra Sala. La conferma è da richiedere qualche giorno prima della celebrazione.

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

n.telefono: \_\_\_\_\_

n.telefono: \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il sottoscritto delega alla presentazione della presente istanza il/la Signor/a \_\_\_\_\_,  
identificato/a ai sensi di legge mediante \_\_\_\_\_.

Aosta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma)

Il sottoscritto funzionario del Comune di Aosta attesta che la sottoscrizione di cui sopra è stata apposta in mia presenza

da \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Identificato/a con \_\_\_\_\_ e

da \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Identificato/a con \_\_\_\_\_

(l'addetto del Comune) \_\_\_\_\_

#### **Il presente modulo può essere consegnato all'Amico in Comune con i seguenti orari:**

lunedì, martedì, mercoledì e venerdì dalle ore 8.30 alle 14.00

giovedì dalle 8.30 alle 18.00

sabato dalle 8.30 alle 13.00

**oppure**

#### **trasmesso all'Ufficio di Stato Civile attraverso le seguenti modalità:**

- personalmente con i seguenti orari:

lunedì, martedì e giovedì dalle ore 9.00 alle 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 16.00

mercoledì e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00

- con fax al numero 0165 300542

- con e-mail a : [stato-civile@comune.aosta.it](mailto:stato-civile@comune.aosta.it)

**Allegare in ogni caso la fotocopia dei documenti di identità di entrambi i richiedenti.**

**PRIVACY:** Ai sensi del disposto del D.Lgs 196/2003 i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.

**NOTA:** Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata o consegnata dal delegato unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.