

(riservato ai cittadini NON residenti nel Comune di Pescara)

II/La sottoscritto(a)										
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			

e il/la sottoscritto(a)

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		

Data di celebrazione	Orario

Pescara	☐ Sala Giunta Le celebrazioni sono possibili nei seguenti giorni e orari: dal lunedì al venerdì alle ore 11 oppure alle ore 12 il sabato alle ore 10:30, 11:30 oppure 12:30 (FESTIVI E PREFESTIVI ESCLUSI). La disponibilità della Sala Giunta sarà confermata al momento della convocazione per la pubblicazione di matrimonio
	☐ Aurum
	☐ Musei (Museo Civico B. Cascella - Museo delle Genti d'Abruzzo)
	☐ Altro

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,

DICHIARANO

☒ che il regime patrimoniale scelto dalle parti è

☐	comunione dei beni
☐	separazione dei beni

☒ di indicare, in qualità di testimoni, i Signori (i testimoni per il rito civile SONO DUE)

Testimone 1:	
Nome	Cognome
Testimone 2:	
Nome	Cognome

☐ di indicare, in qualità di celebrante (se concordato)

☐	Sindaco - Assessore - Consigliere (indicare le generalità)				
	<table><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Cognome	Nome		
Cognome	Nome				
☐	elettore				
	<table><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Cognome	Nome		
Cognome	Nome				
pertanto allega autocertificazione dell'incaricato alla celebrazione - MODELLO 3					

☐ di indicare, in qualità di interprete, il/la Sig./ra (nel caso in cui uno o entrambi gli sposi non conoscano la lingua italiana):

Nominativo interprete:		
Nome	Cognome	Telefono

☐ di essere a conoscenza che E' SEVERAMENTE VIETATO il lancio del riso sulla scalinata del Palazzo di Città per motivi di sicurezza;

☒ Informazioni di rilevazione statistica (Mod. Istat D.3) – barrare la casella con una X:

	Sposo	Sposa
Grado di istruzione		
Laurea o dottorato di ricerca	☐	☐
Diploma universitario o laurea breve	☐	☐
Diploma di scuola media superiore	☐	☐
Licenza di scuola media inferiore	☐	☐
Licenza elementare o nessun titolo	☐	☐
Condizione professionale o non professionale		
Occupato	☐	☐
Disoccupato	☐	☐
In cerca di prima occupazione	☐	☐
Ritirato dal lavoro	☐	☐
Studente	☐	☐
Inabile al lavoro	☐	☐
In servizio di leva o servizio civile	☐	☐
Altro	☐	☐
Posizione nella professione		
Per lavoratori autonomi:		
Imprenditore o libero professionista	☐	☐
Lavoratore in proprio o coadiuvante	☐	☐
Altro	☐	☐
Per lavoratori dipendenti:		
Dirigente o direttivo	☐	☐
Impiegato o intermedio	☐	☐
Operaio o assimilato	☐	☐
Altro (apprendista, lav. a domicilio, ecc.)	☐	☐

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ copia dei documenti di riconoscimento delle parti
(un unico file con entrambi i documenti)
- ☒ copia del documento dei due testimoni presenti all'atto
- ☒ delega alla celebrazione del matrimonio civile nel Comune di Pescara
rilasciata dal Comune o dal Consolato che ha redatto il verbale
- ☐ modello di richiesta del celebrante con allegata autocertificazione - MODELLO 3
(nel caso in cui sia stato richiesto un elettore in qualità di celebrante)
- ☐ copia del documento di riconoscimento dell'interprete
(nel caso in cui uno o entrambi gli sposi non conoscano la lingua italiana)
- ☐ ricevuta di prenotazione e attestazione di avvenuto pagamento per l'utilizzo della struttura AURUM
- ☐ 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.

Pescara			
Luogo	Data	Il dichiarante	Il dichiarante