

## MODULO DI RICHIESTA PUBBLICAZIONI DI MATRIMONIO

Da compilare e inviare alla seguente email: [statocivile@fonte-nuova.it](mailto:statocivile@fonte-nuova.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

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

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

comune di residenza \_\_\_\_\_

comune di residenza \_\_\_\_\_

### DICHIARANO

Ai sensi del D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403

<input type="checkbox"/> di essere celibe	<input type="checkbox"/> di essere nubile
<input type="checkbox"/> di essere vedovo di _____ _____ deceduta a _____ il _____	<input type="checkbox"/> di essere vedova di _____ _____ deceduto a _____ il _____
<input type="checkbox"/> di essere libero da precedente matrimonio contratto a ..... il _____ con _____	<input type="checkbox"/> di essere libera da precedente matrimonio contratto a ..... il _____ con _____

I sottoscritti dichiarano altresì che il matrimonio sarà celebrato secondo il rito:

- CIVILE nel comune di \_\_\_\_\_
- CONCORDATARIO (RELIGIONE CATTOLICA) nel comune di \_\_\_\_\_
- ALTRE RELIGIONI \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_

Dichiarano infine che la data presumibile del matrimonio sarà \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_