

AL COMUNE DI LAINATE

Ufficio di Stato Civile

e-mail: stato.civile@comune.lainate.mi.it

PEC: comune.lainate@pec.regione.lombardia.it

I sottoscritti

Nubendo _____ nato il ____/____/____

a _____ Tel./Cell: _____

Mail: _____

Eventuale precedente matrimonio con _____

☐ Divorzio in data _____ ☐ Decesso in data _____

Nubenda _____ nata il ____/____/____

a _____ Tel./Cell: _____

Mail: _____

Eventuale precedente matrimonio con _____

☐ Divorzio in data _____ ☐ Decesso in data _____

CHIEDONO

di poter celebrare il matrimonio del ____/____/____ ore _____, presso codesto Comune, con utilizzo della:

☐ Sala Specchi

☐ Sala Blu

☐ Sala _____

☐ Si allega ☐ arriverà delega da parte del Comune di _____

In fede

Lainate, _____

FIRMATA DAL/LA DICHIARANTE IN MIA PRESENZA Identificato/a mediante _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ Data, _____ _____ L'ADDETTO	SI ALLEGA FOTOCOPIA: Carta di identità Passaporto Patente di guida _____
---	--

FIRMATA DAL/LA DICHIARANTE IN MIA PRESENZA Identificato/a mediante _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ Data, _____ _____ L'ADDETTO	SI ALLEGA FOTOCOPIA: Carta di identità Passaporto Patente di guida _____
---	--

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (PRIVACY)

Si informa che i dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno raccolti in apposita Banca dati esclusivamente ai fini della formazione dell'atto di nascita. I dati saranno trattati anche con l'ausilio di sistemi informatici: Sono utilizzati i sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Per garantire l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 15 del Regolamento UE 2016/679 in merito all'accesso, la rettifica, la cancellazione e l'aggiornamento dei dati forniti rivolgersi al Responsabile del trattamento: SPANO' ALICE