**GEMEINDE FELDTHURNS**
**AUTONOME PROVINZ BOZEN-SÜDTIROL**
Silvius Magnago Platz 3, 39040 Feldthurns
www.gemeinde.feldthurns.bz.it
info@gemeinde.feldthurns.bz.it
**PEC** feldthurns.velturno@legalmail.it

**COMUNE DI VELTURNO**
**PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO-ALTO ADIGE**
Piazza Silvius Magnago 3, 39040 Velturno
www.comune.velturno.bz.it
info@comune.velturno.bz.it
**PEC** feldthurns.velturno@legalmail.it

Steuer-Nr. - Cod.Fisc. 00419860218 MWST.-Nr. - Part.IVA Tel. +39 0472 855 223 Fax +39 0472 855 131

## ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE DEL COMUNE DI VELTURNO

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
residente a _____
professione _____
titolo di studio _____
posizione _____ settore _____
tel.: _____

La sottoscritta _____
nata il _____ a _____
residente a _____
professione _____
titolo di studio _____
posizione _____ settore _____
tel.: _____

Intendono richiedere le pubblicazioni matrimoniali, forniscono le seguenti indicazioni al fine dell'acquisizione d'ufficio della relativa documentazione:

□ di essere celibe
□ di essere vedovo di _____
_____, deceduta
il _____ a _____
□ di essere libero dal vincolo matrimoniale contratto il _____ a _____
con la signora _____
□ di essere residente nel comune di _____
_____
□ di essere cittadino _____ .

□ di essere nubile
□ di essere vedova di _____
_____, deceduto
il _____ a _____
□ di essere libera dal vincolo matrimoniale contratto il _____ a _____
con il signor _____
□ di essere residente nel comune di _____
_____
□ di essere cittadina _____ .

**Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link https://www.gemeinde.feldthurns.bz.it/it/Amministrazione/Web/Privacy o è consultabile nei locali del Municipio.**

Residenza dopo il matrimonio: _____

DATA PRESUMIBILE DEL MATRIMONIO:

_____ a _____

□ matrimonio civile
□ in regime di separazione dei beni

□ matrimonio religioso
□ in regime di comunione die beni

_____
(Firma)

_____
(Firma)

Velturno , il _____

Testimoni:

Nome _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____

Nome _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____