

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di prenotazione di una sala comunale per la celebrazione di matrimoni o unioni civili

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico
			Barrato
			Scala
			Piano
			SNC
			CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la prenotazione della seguente sala

Denominazione sala

per la celebrazione di

Tipo celebrazione

- matrimonio civile
- unione civile

tra

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
---------	------	----------------	--

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
---------	------	----------------	--

che avverrà

Giorno previsto	Orario previsto
-----------------	-----------------

Numero dei partecipanti previsti

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 veritiera e di falsità in atti,

DICHIARA

- di assumersi ogni responsabilità civile e penale per eventuali incidenti che si possono verificare durante l'utilizzo della sala
- di assumersi ogni responsabilità per un uso distorto della struttura e per eventuali danni arrecati alla stessa
- di esonerare da ogni responsabilità il Comune per incidenti o danni che possono derivare a persone, animali o cose in dipendenza dell'attività svolta

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- 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.

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante