

## RICHIESTA CELEBRAZIONE MATRIMONIO CIVILE

I sottoscritti:

### SPOSO

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_

### SPOSA

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_

al fine della predisposizione del proprio ATTO DI MATRIMONIO CIVILE comunicano le seguenti indicazioni e si impegnano a comunicare prontamente ogni eventuale variazione:

**GIORNO E ORA DEL MATRIMONIO:** \_\_\_\_\_

### SEDE PRESCELTA PER LA CELEBRAZIONE:

- |                                                             |                                                                     |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> UFFICIO DEL SINDACO;               | <input type="checkbox"/> PIAZZA VERNONE;                            |
| <input type="checkbox"/> BIBLIOTECA COMUNALE;               | <input type="checkbox"/> PORTICO DELLO SCACCO;                      |
| <input type="checkbox"/> TORRE TRIANGOLARE;                 | <input type="checkbox"/> CASCATA VILLA SAN VITO;                    |
| <input type="checkbox"/> PIAZZETTA DELLA TORRE TRIANGOLARE; | <input type="checkbox"/> PIAZZA PADRE BIAGIO;                       |
| <input type="checkbox"/> PIAZZALE SAINT ROMAYN LE PUY;      | <input type="checkbox"/> LUOGO PRIVATO giusta DGC 21 del 21.02.2019 |
| <input type="checkbox"/> PIAZZALE ALZABANDIERA;             | _____                                                               |

### SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE:

- della comunione dei beni;  
 della separazione dei beni;

### DATI DEI TESTIMONI:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

I sottoscritti ai sensi dell'art. 5 del vigente Regolamento Comunale sulla celebrazione dei matrimoni e delle unioni civili si impegnano a presentare la ricevuta di versamento (almeno 10 giorni prima della celebrazione) effettuato su cc postale n. 11873049 intestato al Comune di Monte San Biagio, alternativamente con bonifico bancario IT45 2052 9673 973T 2099 0000 001 con causale "matrimonio civile del giorno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_"

Monte San Biagio, li \_\_\_\_\_

firma sposo \_\_\_\_\_ firma sposa \_\_\_\_\_

Allegati:

- Copia documenti identità dei testimoni - Ricevuta di versamento.

Allegato B) al Regolamento per la celebrazione dei matrimoni civili

**TARIFFE**

Celebrazione nell'Ufficio del Sindaco

Durante l'orario di servizio		Fuori dell'orario di servizio	
Residenti (almeno uno degli sposi)	Non residenti	Residenti (almeno uno degli Sposi)	Non residenti
GRATUITO	GRATUITO	Euro 50,00	Euro 100,00

Celebrazione nella "BIBLIOTECA COMUNALE"

Durante l'orario di servizio		Fuori dell'orario di servizio	
Residenti (almeno uno degli sposi)	Non residenti	Residenti (almeno uno degli Sposi)	Non residenti
Euro 100,00	Euro 150,00	Euro 150,00	Euro 200,00

Celebrazione in altri luoghi pubblici previsti dall'art. 3 del regolamento

Durante l'orario di servizio		Fuori dell'orario di servizio	
Residenti (almeno uno degli sposi)	Non residenti	Residenti (almeno uno degli Sposi)	Non residenti
Euro 80,00	Euro 150,00	Euro 130,00	Euro 180,00

Celebrazioni nelle sedi private

Residenti (almeno uno degli sposi)	Non residenti
Euro 100,00	Euro 200,00

Maggiorazione di euro 50 (cinquanta), per ciascuna delle tipologie sopra descritte, per matrimoni celebrati il sabato pomeriggio e festivi.