

DATA MATRIMONIO _____ RITO CIVILE/ RELIGIOSO

**DATI E NOTIZIE DEI NUBENDI
PER ACQUISIZIONE D'UFFICIO DI DOCUMENTI**

BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO

LO SPOSO

COGNOME NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

COMUNE DI RESIDENZA

TITOLO DI STUDIO LAUREA O DOTTORATO DI RICERCA DIPLOMA UNIVERSITARIO O LAUREA BREVE
 DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE LICENZA DI SCUOLA MEDIA INFERIORE
 LICENZA ELEMENTARE NESSUN TITOLO

CITTADINANZA ITALIANA PER NASCITA ITALIANA ACQUISITA
 STRANIERA: specificare.....

CONDIZIONE PROFESSIONALE OCCUPATO DISOCCUPATO IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE
 PENSIONATO STUDENTE
 ALTRO

PROFESSIONE **PER LAVORATORI AUTONOMI** IMPRENDITORE O LIBERO PROF.
 LAVORATORE IN PROPRIO O COAD.
 ALTRO **PER LAVORATORI DIPENDENTI** DIRIGENTE O DIRETTIVO
 IMPIEGATO O INTERMEDIARIO
 OPERAIO O ASSIMILATO
 ALTRO

RAMO DI ATTIVITA' ECONOMICA AGRICOLTURA, CACCIA E PESCA
 INDUSTRIA
 COMMERCIO, PUBBLICI ESERCIZI, ALBERGHI
 PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E SERVIZI PUBBLICI
 ALTRI SERVIZI PRIVATI

STATO CIVILE CELIBE Cognome e nome del coniuge

VEDOVO Comune e data di morte

DIVORZIATO Cognome e nome del coniuge

Comune e data di matrimonio

CODICE FISCALE:

TELEFONO N. / e-mail.....

RESIDENZA DOPO IL MATRIMONIO

Stesso Comune di attuale residenza

Stesso Comune della Sposa

Altro Comune (specificare)

Stato Ester (specificare)

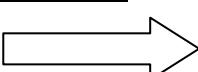
BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO

LA SPOSA

COGNOME NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

COMUNE DI RESIDENZA



TITOLO DI STUDIO	<input type="checkbox"/> LAUREA O DOTTORATO DI RICERCA	<input type="checkbox"/> DIPLOMA UNIVERSITARIO O LAUREA BREVE	
	<input type="checkbox"/> DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE	<input type="checkbox"/> LICENZA DI SCUOLA MEDIA INFERIORE	
	<input type="checkbox"/> LICENZA ELEMENTARE	<input type="checkbox"/> NESSUN TITOLO	
CITTADINANZA	<input type="checkbox"/> ITALIANA PER NASCITA	<input type="checkbox"/> ITALIANA ACQUISITA	
	<input type="checkbox"/> STRANIERA: specificare.....		
CONDIZIONE PROFESSIONALE	<input type="checkbox"/> OCCUPATA	<input type="checkbox"/> DISOCCUPATA	<input type="checkbox"/> IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE
	<input type="checkbox"/> PENSIONATA	<input type="checkbox"/> STUDENTE	
	<input type="checkbox"/> ALTRO		
PROFESSIONE	PER LAVORATORI AUTONOMI		PER LAVORATORI DIPENDENTI
	<input type="checkbox"/> IMPRENDITRICE O LIBERO PROF.	<input type="checkbox"/> DIRIGENTE O DIRETTIVO	
	<input type="checkbox"/> LAVORATRICE IN PROPRIO O COAD.	<input type="checkbox"/> IMPIEGATA O INTERMEDIARIO	
	<input type="checkbox"/> ALTRO	<input type="checkbox"/> OPERAIA O ASSIMILATO	
		<input type="checkbox"/> ALTRO	
RAMO DI ATTIVITA' ECONOMICA	<input type="checkbox"/> AGRICOLTURA, CACCIA E PESCA		
	<input type="checkbox"/> INDUSTRIA		
	<input type="checkbox"/> COMMERCIO, PUBBLICI ESERCIZI, ALBERGHI		
	<input type="checkbox"/> PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E SERVIZI PUBBLICI		
	<input type="checkbox"/> ALTRI SERVIZI PRIVATI		
STATO CIVILE	<input type="checkbox"/> NUBILE	<input type="checkbox"/> Cognome e nome del coniuge	
	<input type="checkbox"/> VEDOVA	Comune e data di morte	
	<input type="checkbox"/> DIVORZIATA	<input type="checkbox"/> Cognome e nome del coniuge	
		Comune e data di matrimonio	

CODICE FISCALE:	<input style="width: 150px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>
TELEFONO N.	/.....
e-mail.....	

RESIDENZA DOPO IL MATRIMONIO

Stesso Comune di attuale residenza

Stesso Comune dello Sposo

Altro Comune (specificare)

Stato Ester (specificare)

ALTRE NOTIZIE COMUNI AD AMBEDUE GLI SPOSI

TIPO DI MATRIMONIO: CIVILE RELIGIOSO (RICHIESTA PUBBLICAZIONI PARROCO) CULTI AMMESSI

DA CELEBRARSI A: CASALGRANDE (specificare il Comune)

IN DATA _____ ALLE ORE _____ (da indicare solo se civile a Casalgrande)

(se si è scelto il rito civile e se il matrimonio sarà celebrato a Casalgrande):

SALA: SALA CONSILIARE ORATORIO SALA STENDARDI TEATRO DE ANDRE' VILLA SPALLETTI

REGIME PATRIMONIALE SCELTO: COMUNIONE SEPARAZIONE

DATA _____

FIRMA SPOSO _____

FIRMA SPOSA _____

Ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679, di seguito GDPR, "il Comune di Casalgrande, in qualità di Titolare del trattamento, è in possesso dei suoi dati personali identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo mail privacy@comune.casalgrande.re.it , oppure recandosi presso l'ufficio Protocollo del Comune utilizzando l'apposito modulo.

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art.37 del GDPR è disponibile scrivendo dpo@tresinarosecchia.it , oppure nella sezione privacy del sito, oppure nella sezione Amministrazione trasparente. L'informativa completa può essere richiesta all'ufficio preposto, oppure scrivendo a privacy@comune.casalgrande.re.it oppure consultabile sul sito del Comune.