

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																			
<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"/> OCCUPATO	<input type="checkbox"/> DISOCCUPATO																		
<input type="checkbox"/> PENSIONATO	<input type="checkbox"/> IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE																		
<input type="checkbox"/> STUDENTE																			
<input type="checkbox"/> ALTRO .....																			
PROFESSIONE																			
<b>PER LAVORATORI AUTONOMI</b>																			
<input type="checkbox"/> IMPRENDITORE O LIBERO PROF.	<input type="checkbox"/> DIRIGENTE O DIRETTIVO																		
<input type="checkbox"/> LAVORATORE IN PROPRIO O COAD.	<input type="checkbox"/> IMPIEGATO O INTERMEDIO																		
<input type="checkbox"/> ALTRO .....	<input type="checkbox"/> OPERAIO 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"/> CELIBE																			
<input type="checkbox"/> VEDOVO	Cognome e nome del coniuge .....																		
	Comune e data di morte .....																		
<input type="checkbox"/> DIVORZIATO	Cognome e nome del coniuge .....																		
	Comune e data di matrimonio .....																		
CODICE FISCALE: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			
TELEFONO N. .... / ..... e-mail.....																			

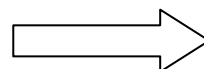
**RESIDENZA DOPO IL MATRIMONIO**

Stesso Comune di attuale residenza ☐  
Stesso Comune della Sposa ☐  
Altro Comune ☐ .....( specificare)  
Stato Estero ☐ .....( 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 DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE <input type="checkbox"/> LICENZA ELEMENTARE	<input type="checkbox"/> DIPLOMA UNIVERSITARIO O LAUREA BREVE <input type="checkbox"/> LICENZA DI SCUOLA MEDIA INFERIORE <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	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <b>PER LAVORATORI AUTONOMI</b>  <input type="checkbox"/> IMPRENDITRICE O LIBERO PROF.  <input type="checkbox"/> LAVORATRICE IN PROPRIO O COAD.  <input type="checkbox"/> ALTRO .....         </div> <div style="width: 48%;"> <b>PER LAVORATORI DIPENDENTI</b>  <input type="checkbox"/> DIRIGENTE O DIRETTIVO  <input type="checkbox"/> IMPIEGATA O INTERMEDIO  <input type="checkbox"/> OPERAIA O ASSIMILATO  <input type="checkbox"/> ALTRO .....         </div> </div>																					
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	<div style="display: flex;"> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> NUBILE  <input type="checkbox"/> VEDOVA  <input type="checkbox"/> DIVORZIATA         </div> <div style="width: 70%;">           Cognome e nome del coniuge .....            Comune e data di morte .....            Cognome e nome del coniuge .....            Comune e data di matrimonio .....         </div> </div>																					
CODICE FISCALE: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																						
TELEFONO N. .... / ..... e-mail .....																						

<b>RESIDENZA DOPO IL MATRIMONIO</b>
Stesso Comune di attuale residenza <input type="checkbox"/> Stesso Comune dello Sposo <input type="checkbox"/> Altro Comune <input type="checkbox"/> ..... (specificare) Stato Estero <input type="checkbox"/> ..... (specificare)

<b>ALTRE NOTIZIE COMUNI AD AMBEDUE GLI SPOSI</b>
TIPO DI MATRIMONIO: <input type="checkbox"/> CIVILE <input type="checkbox"/> RELIGIOSO ( <input type="checkbox"/> RICHIESTA PUBBLICAZIONI PARROCO) <input type="checkbox"/> CULTI AMMESSI DA CELEBRARSI A: <input type="checkbox"/> CASALGRANDE <input type="checkbox"/> ..... (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: <input type="checkbox"/> SALA CONSILIARE <input type="checkbox"/> ORATORIO <input type="checkbox"/> SALA STENDARDI <input type="checkbox"/> TEATRO DE ANDRE' <input type="checkbox"/> VILLA SPALLETTI REGIME PATRIMONIALE SCELTO: <input type="checkbox"/> COMUNIONE <input type="checkbox"/> 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](mailto: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](mailto: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](mailto:privacy@comune.casalgrande.re.it) oppure consultabile sul sito del Comune.