



Amministrazione destinataria
Comune di Gussago

Ufficio destinatario
Ufficio segreteria e protocollo

Domanda di concessione di spazi comunali per la celebrazione di matrimoni e unioni civili

| Il sottoscritto | | | | | |
|-----------------|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| | | | | | |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | Civico | CAP |
| | | | | | |
| Telefono fisso | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | | |
| | | | | | |

CHIEDE

l'utilizzo del seguente spazio

| | |
|-----------------------|---------------------|
| <input type="radio"/> | sala consigliare |
| <input type="radio"/> | ufficio del sindaco |

| per la celebrazione del | |
|-------------------------|---------------|
| Celebrazione | |
| <input type="radio"/> | matrimonio |
| <input type="radio"/> | unione civile |

| tra | | | | | |
|-----------------|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| | | | | | |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | Civico | CAP |
| | | | | | |
| Telefono fisso | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | | |
| | | | | | |

| e | | | | | |
|-----------------|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| | | | | | |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | Civico | CAP |
| | | | | | |
| Telefono fisso | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | | |
| | | | | | |

che avverrà

Giorno previsto

Orario previsto

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 veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di assumersi ogni responsabilità civile e patrimoniale per eventuali danni a persone e cose derivanti dall'utilizzo delle sale oggetto della presente domanda

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 (specificare)

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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Gussago

Luogo

Data

Il dichiarante