DATA MATRIMONIO _____ *SPOSA* _____

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 INTERMEDIO
□ 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
□ VEDOVO Cognome e nome del coniuge ……
Comune e data di morte ……..……..……..
□ DIVORZIATO Cognome e nome del coniuge ……..……..……
Comune e data di matrimonio ……..……..……

CODICE FISCALE: | | | | | | | | | | | | | | | | |

TELEFONO N. ……/……

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 □ 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 □ OCCUPATA □ DISOCCUPATA □ IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE
□ PENSIONATA □ STUDENTE
□ ALTRO ……

PROFESSIONE

PER LAVORATORI AUTONOMI
□ IMPRENDITRICE O LIBERO PROF.
□ LAVORATRICE IN PROPRIO O COAD.
□ ALTRO ……

PER LAVORATORI DIPENDENTI
□ DIRIGENTE O DIRETTIVO
□ IMPIEGATA O INTERMEDIO
□ OPERAIA 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 □ NUBILE
□ VEDOVA Cognome e nome del coniuge ……
Comune e data di morte ……
□ DIVORZIATA Cognome e nome del coniuge ……
Comune e data di matrimonio ……

CODICE FISCALE: | | | | | | | | | | | | | | | |

TELEFONO N. ……/……

RESIDENZA DOPO IL MATRIMONIO

Stesso Comune di attuale residenza □
Stesso Comune dello Sposo □
Altro Comune □ **……(specificare)**
Stato Estero □ **……..…(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.