

UNIONE CIVILE TRA:

_____ e _____

Da celebrarsi il giorno _____ alle ore _____

Presso _____

**DATI ANAGRAFICI DEI TESTIMONI CHE SARANNO PRESENTI ALL'UNIONE CIVILE E
SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE**

da **CONSEGNARE** all'ufficio di stato civile **almeno una settimana prima della data del matrimonio.**

Nota Bene: SI FA PRESENTE CHE LA MANCATA CONSEGNA DI QUESTO MODULO ENTRO IL TERMINE STABILITO COMPORTERA' LA CANCELLAZIONE DELLA PRENOTAZIONE DELL'UNIONE CIVILE

PRIMO TESTIMONE:

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ il _____

Comune di residenza _____

SECONDO TESTIMONE:

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ il _____

Comune di residenza _____

I sottoscritti DICHIARANO che i testimoni stranieri parlano e capiscono adeguatamente l'italiano.

SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE:

- COMUNIONE DEI BENI SEPARAZIONE DEI BENI
 REGIME PATRIMONIALE SECONDO LA LEGGE DELLO STATO:

Si allegano le fotocopie dei documenti di identità in corso di validità relativi ai testimoni.

Soliera, il _____ *firma* _____

firma _____

Informativa privacy: Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 di seguito GDPR, il Comune di Soliera in qualità di Titolare del trattamento, è in possesso dei suoi dati personali e identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o interesse pubblico 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 artt. 15 e ss. contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo e-mail privacy@comune.soliera.mo.it. Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR è disponibile scrivendo a responsabileprotezionedati@comune.soliera.mo.it oppure nella sezione Privacy del sito oppure nella sezione Amministrazione trasparente. L'informativa completa può essere richiesta scrivendo a privacy@comune.soliera.mo.it oppure nella sezione Privacy del sito.

=====

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

VERBALE N. _____

ATTO DI DELEGAZIONE _____