

COMUNE DI MONTEROTONDO  
UFFICIO DI STATO CIVILE  
00015 MONTEROTONDO  
FAX . 0690964321/0690623340

MATRIMONIO DEI SIGG.:

\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
da celebrarsi il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**COMUNICAZIONE DATI DEI TESTIMONI E SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE**

da **RECAPITARE** all'Ufficio MATRIMONI – Piazza Marconi, 4 – Tel. 06/90964245/392/370 (dalle ore 8:45 alle ore 12:30) **ENTRO IL GIORNO:** \_\_\_\_\_.

**Nota Bene:** SI FA PRESENTE CHE LA MANCATA CONSEGNA DI QUESTO MODULO ENTRO IL TERMINE STABILITO COMPORTERA' LA CANCELLAZIONE DELLA PRENOTAZIONE DEL MATRIMONIO.-

**TESTIMONE PER LO SPOSO:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Comune di residenza \_\_\_\_\_

**TESTIMONE PER LA SPOSA:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Comune di residenza \_\_\_\_\_

**A) - SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE PER CITTADINI ENTRAMBI ITALIANI:**

COMUNIONE DEI BENI

SEPARAZIONE DEI BENI

**B) - SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE PER CITTADINI DI CUI UNO STRANIERO:**

REGIME PATRIMONIALE SECONDO LA LEGGE DELLO STATO: \_\_\_\_\_

COMUNIONE

SEPARAZIONE

**N.B.:** Si allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità di ciascun testimone.-

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Lo sposo: firmato \_\_\_\_\_

La sposa: firmato \_\_\_\_\_

Per i matrimoni civili è previsto un versamento sul c/c n. 51737005 intestato alla Tesoreria del Comune di Monterotondo, specificando nella causale "matrimonio del (indicare la data in cui si celebrerà il matrimonio) tra (indicare i cognomi degli sposi).

La somma da versare è

Euro 155,00 nei giorni feriali

Euro 279,00 nei giorni di sabato e domenica

=====

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

VERBALE DI PUBBLICAZIONE N. \_\_\_\_\_

ATTO DI DELEGAZIONE

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003**

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.-*