



CITTÀ DI VELLETRI

Città Metropolitana di Roma Capitale

Piazza Cesare Ottaviano Augusto - CAP 00049 - Tel. 06961581

www.comune.velletri.rm.it

RICHIESTA DI PUBBLICAZIONE DI MATRIMONIO

ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE DEL COMUNE DI VELLETRI

I sottoscritti :

SPOSO

SPOSA

Volendo tra loro contrarre matrimonio con rito: ☐ CIVILE ☐ CONCORDATARIO	Data del matrimonio _____
--	---------------------------

Sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

	SPOSO	SPOSA
NOME		
COGNOME		
TELEFONO		
Luogo di nascita		
Data di nascita		
Cittadinanza		
Comune di residenza		
Indirizzo		
E-Mail		
Titolo di Studio		
Stato Civile		
Condizione Professionale	☐ occupato ☐ in cerca di occupazione ☐ Studente ☐ Disoccupato ☐ Pensionato ☐ Altro	☐ occupato ☐ in cerca di occupazione ☐ Studente ☐ Disoccupato ☐ Pensionato ☐ Altro
Professione	☐ Imprenditore o libero Professionista ☐ in proprio ☐ Dirigente ☐ Impiegato ☐ Operaio o assimilato ☐ Altro	☐ Imprenditore o libero Professionista ☐ in proprio ☐ Dirigente ☐ Impiegato ☐ Operaio o assimilato ☐ Altro
Ramo di Attività economica	☐ Agricoltura Caccia e Pesca ☐ Commercio, Pubblici Esercizi, Alberghi ☐ Altri Servizi Privati ☐ Industria ☐ Pubblica amministrazione ☐ Altro	☐ Agricoltura Caccia e Pesca ☐ Commercio, Pubblici Esercizi, Alberghi ☐ Altri Servizi Privati ☐ Industria ☐ Pubblica amministrazione ☐ Altro

Residenza dopo il Matrimonio	☐ Stesso Comune attuale di Residenza	☐ Stesso Comune attuale di Residenza
	☐ Stesso Comune delle sposa	☐ Stesso Comune delle sposa
	☐ Altro Comune _____	☐ Altro Comune _____
	☐ Stato Estero _____	☐ Stato Estero _____

Dichiarano inoltre

	SPOSO	SPOSA
Stato Civile	☐ Celibe	☐ Nubile
	☐ Divorziato o Cessato Unione civile Data Divorzio/Cessazione _____ del Matrimonio o Unione civile con il/la Sig./Sig.ra _____ celebrato in data _____ nel comune di _____	☐ Divorziato o Cessato Unione civile Data Divorzio/Cessazione _____ del Matrimonio o Unione civile con il/la Sig./Sig.ra _____ celebrato in data _____ nel comune di _____
	☐ Vedovo o Unione civilmente di Sig./Sig.na _____ Deceduto/a in data _____ nel comune di _____ fu contratto Matrimonio/Unione civile nel Comune di _____ alla data del _____	☐ Vedovo o Unione civilmente di Sig./Sig.na _____ Deceduto/a in data _____ nel comune di _____ fu contratto Matrimonio/Unione civile nel Comune di _____ alla data del _____
Testimoni	Cognome: _____ Nome: _____ Luogo: _____ Data di Nascita : _____ Residente in: _____	Cognome: _____ Nome: _____ Luogo: _____ Data di Nascita : _____ Residente in: _____

Regime Patrimoniale	Le parti dichiarano, ai sensi dell'art. 162 C.C., di scegliere il seguente regime patrimoniale ☐ Comunione dei Beni ☐ Separazione dei Beni
Data e ora di Celebrazione	Il giorno : _____ alle ore: _____
Comune di Celebrazione	☐ Comune di Velletri ☐ presso altro Comune _____
Luogo di Celebrazione in Velletri	☐ Sala Consiliare ☐ Ufficio di Stato civile ☐ Altro Luogo _____
Luogo di Celebrazione in Velletri	Indicare la eventuale persona che le parti intendono nominare per la celebrazione delle cerimonia Cognome e Nome _____ Luogo e data di Nascita : _____ Residenti in: _____

VELLETRI,

FIRMA SPOSO

FIRMA SPOSA

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE