



All. 2

**MODULO DI DICHIARAZIONE SCELTA SALA E DATA
PER LA CELEBRAZIONE MATRIMONIO O COSTITUZIONE UNIONE CIVILE**

ALL'UFFICIO DI STATO CIVILE

Il sottoscritto:

_____ nato/a il _____ a _____,
residente a _____ Via _____ n. _____
Tel. _____, email _____

in relazione al matrimonio o unione civile con il/la:

_____ nato/a il _____
_____ a _____, residente a _____
_____ Via _____ n. _____
Tel. _____, email _____

DICHIARA

- che la celebrazione abbia luogo il giorno _____ alle ore _____ presso _____ secondo quanto indicato dall'art. 3 del Regolamento Comunale per la Celebrazione dei matrimoni e Costituzione delle Unioni Civili, approvato con deliberazione -----

- di aver preso visione del Regolamento comunale per la celebrazione dei matrimoni, di accettare integralmente e di sottostare alle disposizioni, prescrizioni, ecc, ivi contenute;
- di sottoscrivere il presente atto assumendosi ogni responsabilità in merito all'utilizzo della Sala Comunale come sopra meglio indicata per la celebrazione del matrimonio o costituzione unione civile;

SI IMPEGNA

- a consegnare la ricevuta del versamento effettuato pari ad € _____, nei tempi previsti dall'art. 5 del vigente Regolamento comunale per la celebrazione dei matrimoni civili.

Data _____

Firma _____