

	Amministrazione destinataria Comune di Polesine Zibello Ufficio destinatario Ufficio demografici	
---	---	--

Domanda di prenotazione di una sala comunale per la celebrazione di matrimoni o unioni civili

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input type="checkbox"/>											

CHIEDE

la prenotazione della seguente sala

<input type="radio"/>	sala del consiglio comunale – sede comunale di Zibello
<input type="radio"/>	sala Pallavicino – sede comunale di Zibello
<input type="radio"/>	chostro ex convento dei padri domenicani - Zibello
<input type="radio"/>	teatro Pallavicino – Zibello
<input type="radio"/>	ufficio del sindaco – sede comunale di Zibello

per la celebrazione di

Tipo celebrazione	
<input type="radio"/>	matrimonio civile
<input type="radio"/>	unione civile

tra

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale

che avverrà

Giorno previsto	Orario previsto
Numero dei partecipanti previsti	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di assumersi ogni responsabilità civile e penale per eventuali incidenti che si possono verificare durante l'utilizzo della sala
- di assumersi ogni responsabilità per un uso distorto della struttura e per eventuali danni arrecati alla stessa
- di esonerare da ogni responsabilità il Comune per incidenti o danni che possono derivare a persone, animali o cose in dipendenza dell'attività svolta

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Polesine Zibello		
Luogo	Data	Il dichiarante