

**COMUNE DI RIVA DEL GARDA (TN)**

piazza III Novembre, 5 – c.a.p. 38066

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

tel. 0464/573882-883

Email: statocivile@comune.rivadelgarda.tn.itPEC: demografici@pec.comune.rivadelgarda.tn.it**RICHIESTA DI CELEBRAZIONE DI MATRIMONIO CIVILE****DATA DEL MATRIMONIO** - Marriage Date - Datum der Eheschliessung - Date du mariage:

____/____/____ Ora - time - zeit - heure: ____ : ____

LUOGO DI CELEBRAZIONE RICHIESTO - Place of marriage – Ort der Eheschliessung – Lieu du mariage:☐ Sala matrimoni piano terra lato est del Municipio☐ Palazzo Martini – sala degli affreschi primo piano☐ Rocca – sala piano terra lato sud-ovest

NB: Tariffa _____ stabilita dal disciplinare. Si ricorda di pagare la quota solo dopo (o contestualmente) aver comunicato i dati per la fatturazione. Il bonifico altrimenti dovrà essere respinto.

SPOSO (Bridegroom – Zukünftige Ehemann – Future Marié)	SPOSA (Bride – Zukünftige Ehefrau – Future Mariée)
..... Cognome: (Surname – Familienname - Nom de famille)	 Cognome: (Surname – Familienname - Nom de famille)
..... Nome: (Given Names – Vornamen – Prénoms)	 Nome: (Given Names – Vornamen - Prénoms)
Data e luogo di nascita: (Date and place of birth – Tag und Ort der Geburt – Date et lieu de naissance)/...../.....	Data e luogo di nascita: (Date and place of birth – Tag und Ort der Geburt – Date et lieu de naissance)/...../.....
Residenza: (Habitual residence – Wohnort – Résidence habituelle)	Residenza: (Habitual residence – Wohnort – Résidence habituelle)
Cittadinanza: (Nationality – Staatsangehörigkeit - Nationalité)	Cittadinanza: (Nationality – Staatsangehörigkeit - Nationalité)

1° TESTIMONE (Witness – Zeuge/Zeugin - Témoin)	2° TESTIMONE (Witness – Zeuge/Zeugin - Témoin)
..... Cognome: (Surname – Familienname- Nom de famille)	 Cognome: (Surname – Familienname- Nom de famille)
..... Nome: (Given Names – Vornamen - Prénoms)	 Nome: (Given Names – Vornamen - Prénoms)
Data e luogo di nascita: (Date and place of birth – Tag und Ort der Geburt – Date et lieu de naissance) /...../.....	Data e luogo di nascita: (Date and place of birth – Tag und Ort der Geburt – Date et lieu de naissance) /...../.....
Residenza: (Habitual residence – Wohnort – Résidence habituelle) 	Residenza: (Habitual residence – Wohnort – Résidence habituelle)
Cittadinanza: (Nationality – Staatsangehörigkeit - Nationalité) 	Cittadinanza: (Nationality – Staatsangehörigkeit - Nationalité)
INTERPRETE (Translator – Uebersetzer/Uebersetzerin - Traducteur)	
Cognome: (Surname – Familienname- Nom de famille)	Nome: (Given Names – Vornamen - Prénoms)
Data e luogo di nascita: (Date and place of birth – Tag und Geburtsort – Date et lieu de naissance) _____/_____/_____ _____	Residenza: (Habitual residence – Wohnort – Résidence habituelle) _____ email / tel. _____
DATI PER EMISSIONE FATTURA	
Cognome e nome residente a	
indirizzo Cap	
Codice fiscale..... e-mail	
Firma (sposo) _____ Firma (sposa) _____	

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Affari demografici, elettorali e statistici per lo svolgimento delle attività connesse, in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono/non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è l'Ente (e-mail info@comune.rivadelgarda.tn.it, sito internet www.comune.rivadelgarda.tn.it). Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail serviziRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e nell'area tematica "Servizi e Partecipazione" alla voce "Privacy e note legali" del sito istituzionale www.comune.rivadelgarda.tn.it.