

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Provincia Autonoma di Trento |  |
|  | Ufficio destinatario<br>Ufficio Protocollo                   |  |

## 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 |
|                    |        |                |                  |                             |        |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |        | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |        |                               |       |         |                          |     |

### CHIEDE

la prenotazione della seguente sala

| Denominazione sala               |                   |
|----------------------------------|-------------------|
|                                  |                   |
| per la celebrazione di           |                   |
| Tipo celebrazione                |                   |
| <input type="radio"/>            | matrimonio civile |
| <input type="radio"/>            | unione civile     |
| tra                              |                   |
| Cognome                          | Nome              |
|                                  |                   |
| 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"/> | <b>copia del documento d'identità</b><br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <b>altri allegati</b> (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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |