



# Comune di Cesano Boscone

Provincia di Milano  
Servizi Demografici

Protocollo oggetto  
**D6**  
**RICHIESTA PUBBLICAZIONI  
DI MATRIMONIO**

## DATI E NOTIZIE DEI NUBENDI PER L'ACQUISIZIONE DI DOCUMENTAZIONE E DATI STATISTICI AI FINI DELLE PUBBLICAZIONI DI MATRIMONIO

### NOTIZIE COMUNI AD ENTRAMBI GLI SPOSI

REGIME PATRIMONIALE NEL MATRIMONIO:     comunione dei beni     separazione dei beni

TIPO DI MATRIMONIO:                     CIVILE                     CONCORDATARIO                     CULTI AMMESSI  
(cattolico con richiesta di pubblicazione del parroco)                    (con richiesta di pubblicazione del ministro di culto)

LUOGO MATRIMONIO e DATA \_\_\_\_\_  
*(in caso di matrimonio civile celebrato in Cesano Boscone, la data sarà concordata con l'Ufficiale dello Stato Civile in base alla disponibilità della sala. Proporre comunque una data di preferenza.)*

SALA COMUNALE (se celebrato in Cesano Boscone):     SALA CARROZZE     SALA GHIACCIAIA     UFFICIO

### DATI DELLO SPOSO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENZA NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

ALL'INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO ITALIANO PER GLI STRANIERI: \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

CONDIZIONE PROFESSIONALE:     occupato                     disoccupato     in cerca di prima occupazione  
 pensionato                     studente                     inabile al lavoro  
 in servizio di leva     altro \_\_\_\_\_

PROFESSIONE:                    PER I LAVORATORI AUTONOMI                    PER I LAVORATORI DIPENDENTI  
 imprenditore o libero professionista                     dirigente o direttivo  
 lavoratore in proprio o coadiuvante                     impiegato o intermedio  
 altro \_\_\_\_\_                     operaio o assimilato  
 altro \_\_\_\_\_

RAMO DI ATTIVITA' ECONOMICA:  
 agricoltura, caccia e pesca                     industria                     commercio, pubblici esercizi, alberghi  
 pubblica amministrazione e servizi pubblici                     altri servizi privati \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

TELEFONO N. \_\_\_\_\_ CELL. N. \_\_\_\_\_

STATO CIVILE:  CELIBE

VEDOVO    Cognome e nome del coniuge \_\_\_\_\_  
Comune e data di morte \_\_\_\_\_  
TITOLARE DI PENSIONE DI REVERSIBILITA'    SI  NO

DIVORZIATO    Cognome e nome del coniuge \_\_\_\_\_  
Comune e data di matrimonio \_\_\_\_\_

RESIDENZA DOPO IL MATRIMONIO:     Stesso Comune di attuale residenza  
 Stesso Comune della Sposa  
 Altro Comune \_\_\_\_\_ (specificare)  
 Stato Estero \_\_\_\_\_ (specificare)

**DATI DELLA SPOSA**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENZA NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

ALL'INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO ITALIANO PER GLI STRANIERI: \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

CONDIZIONE PROFESSIONALE:      occupato              disoccupato      in cerca di prima occupazione   pensionato              studente              inabile al lavoro   in servizio di leva    altro \_\_\_\_\_PROFESSIONE:             PER I LAVORATORI AUTONOMI                     PER I LAVORATORI DIPENDENTI                                   imprenditore o libero professionista                                   dirigente o direttivo                                   lavoratore in proprio o coadiuvante                                   impiegato o intermedio                                   altro \_\_\_\_\_                                   operaio o assimilato                                   altro \_\_\_\_\_

RAMO DI ATTIVITA' ECONOMICA:

 agricoltura, caccia e pesca                                   industria                                   commercio, pubblici esercizi, alberghi                                   pubblica amministrazione e servizi pubblici      altri servizi privati \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

TELEFONO N. \_\_\_\_\_ CELL. N. \_\_\_\_\_

STATO CIVILE:    NUBILE                                   VEDOVA     Cognome e nome del coniuge \_\_\_\_\_

Comune e data di morte \_\_\_\_\_

  TITOLARE DI PENSIONE DI REVERSIBILITA'     SI  NO                                    DIVORZIATA   Cognome e nome del coniuge \_\_\_\_\_

Comune e data di matrimonio \_\_\_\_\_

RESIDENZA DOPO IL MATRIMONIO:    Stesso Comune di attuale residenza   Stesso Comune dello Sposo   Altro Comune \_\_\_\_\_ (specificare)   Stato Estero \_\_\_\_\_ (specificare)

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, i richiedenti sono informati e autorizzano la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo.

Cesano Boscone, li \_\_\_\_\_

Firma della sposa

Firma dello sposo

**Si allegano:**

- **Fotocopia carta d'identità di entrambi i dichiaranti**
- **Fotocopie carte d'identità dei due testimoni in caso di matrimonio civile**
- **Nulla osta al matrimonio rilasciato dal Consolato per il dichiarante straniero**
- **Richiesta del Parroco o Ministro di Culto per i matrimoni non civili**

---

Si informa che l'Ufficio Stato Civile contatterà gli interessati al fine di fissare l'appuntamento per la stesura del verbale di pubblicazione.