



COMUNE DI MONTALDO TORINESE
Città Metropolitana di Torino
DATI E NOTIZIE DEI NUBENDI PER L'ACQUISIZIONE DI DOCUMENTAZIONE E DATI STATISTICI PER LA CELEBRAZIONE DEL MATRIMONIO

DATI DEL MATRIMONIO

- SALA MATRIMONI PALAZZO COMUNALE
 SALA MATRIMONI CASTELLO DI MONTALDO TORINESE
DATA DEL MATRIMONIO **ORA**

BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO

LO SPOSO

COGNOME _____ **NOME** _____

COMUNE DI NASCITA _____ **DATA NASCITA** _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

COMUNE DI RESIDENZA O DOMICILIO ITALIANO PER STRANIERI _____

CITTADINANZA _____

TITOLO DI STUDIO _____

- CONDIZIONE PROFESSIONALE**
- | | | |
|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> OCCUPATO | <input type="checkbox"/> DISOCCUPATO | <input type="checkbox"/> PENSIONATO |
| <input type="checkbox"/> IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE | <input type="checkbox"/> STUDENTE | <input type="checkbox"/> INABILE AL LAVORO |
| <input type="checkbox"/> IN SERVIZIO DI LEVA/CIVILE | <input type="checkbox"/> ALTRO | |

- PROFESSIONE**
- | | | |
|---|---------------------------|---|
| | PER I LAVORATORI AUTONOMI | PER I LAVORATORI DIPENDENTI |
| <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE/LIBERO PROFESSIONISTA | | <input type="checkbox"/> DIRIGENTE/DIRETTIVO |
| <input type="checkbox"/> LAVORATORE IN PROPRIO/COAD. | | <input type="checkbox"/> IMPIEGATO/INTERMEDIO |
| <input type="checkbox"/> ALTRO | | <input type="checkbox"/> OPERAIO/ASSIMILATO |
| | | <input type="checkbox"/> ALTRO |

- RAMO DI ATTIVITA' ECONOMICA**
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> AGRICOLTURA, CACCIA E PESCA | <input type="checkbox"/> INDUSTRIA |
| <input type="checkbox"/> COMMERCIO, PUBBLICI ESERCIZI, ALBERGHI | <input type="checkbox"/> ALTRI SERVIZI PRIVATI |
| <input type="checkbox"/> PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E SERVIZI PUBBLICI | |

- STATO CIVILE**
- CELIBE
 VEDOVO
 DIVORZIATO – Data divorzio: _____

- CARTA DI IDENTITA' N. _____ RILASCIATA DA _____ IL _____
 PATENTE N. _____ RILASCIATA DA _____ IL _____
 PASSAPORTO N. _____ RILASCIATA DA _____ IL _____

*specificare un solo doc.

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEFONO _____

EMAIL _____

RESIDENZA DOPO IL MATRIMONIO:

- STESSO COMUNE DI ATTUALE RESIDENZA
 STESSO COMUNE DELLA SPOSA
 ALTRO COMUNE _____
(SPECIFICARE)
 STATO ESTERO _____
(SPECIFICARE)

LA SPOSA

COGNOME _____ NOME _____

COMUNE DI NASCITA _____ DATA NASCITA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

COMUNE DI RESIDENZA O DOMICILIO ITALIANO PER STRANIERI _____

CITTADINANZA _____

TITOLO DI STUDIO _____

- CONDIZIONE PROFESSIONALE**
- OCCUPATO DISOCCUPATO PENSIONATO
- IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE STUDENTE INABILE AL LAVORO
- IN SERVIZIO DI LEVA/CIVILE ALTRO

- PROFESSIONE**
- | | | |
|--------------------------|------------------------------------|---|
| | PER I LAVORATORI AUTONOMI | PER I LAVORATORI DIPENDENTI |
| <input type="checkbox"/> | IMPRENDITORE/LIBERO PROFESSIONISTA | <input type="checkbox"/> DIRIGENTE/DIRETTIVO |
| <input type="checkbox"/> | LAVORATORE IN PROPRIO/COAD. | <input type="checkbox"/> IMPIEGATO/INTERMEDIO |
| <input type="checkbox"/> | ALTRO | <input type="checkbox"/> OPERAIO/ASSIMILATO |
| | | <input type="checkbox"/> ALTRO |

- RAMO DI ATTIVITA' ECONOMICA**
- | | | |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | AGRICOLTURA, CACCIA E PESCA | <input type="checkbox"/> INDUSTRIA |
| <input type="checkbox"/> | COMMERCIO, PUBBLICI ESERCIZI, ALBERGHI | <input type="checkbox"/> ALTRI SERVIZI PRIVATI |
| <input type="checkbox"/> | PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E SERVIZI PUBBLICI | |

- STATO CIVILE**
- NUBILE
- VEDOVA
- DIVORZIATA – Data divorzio: _____

- CARTA DI IDENTITA' N. _____ RILASCIATA DA _____ IL _____
- PATENTE N. _____ RILASCIATA DA _____ IL _____
- PASSAPORTO N. _____ RILASCIATA DA _____ IL _____

*specificare un solo doc.

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEFONO _____

EMAIL _____

RESIDENZA DOPO IL MATRIMONIO:

- STESSO COMUNE DI ATTUALE RESIDENZA
- STESSO COMUNE DELLO SPOSO
- ALTRO COMUNE _____
(SPECIFICARE)
- STATO ESTERO _____
(SPECIFICARE)

SCELTA REGIME PATRIMONIALE NEL MATRIMONIO:

- COMUNIONE DEI BENI
- SEPARAZIONE DEI BENI

SCAMBIO DEGLI ANELLI:
(Barrare la casella che interessa)

SI

NO

Informano che al matrimonio civile che si celebrerà il _____ alle ore _____
saranno presenti quali testimoni (ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE) i Sigg:

TESTIMONE	Sposo	Sposa
Cognome		
Nome		
Nato	a	
In data		
Residente in		
Documento di identità n.		
Rilasciato dal Comune di		
In data		

TESTIMONE	Sposo	Sposa
Cognome		
Nome		
Nato	a	
In data		
Residente in		
Documento di identità n.		
Rilasciato dal Comune di		
In data		

Montaldo Torinese, li _____

FIRMA DELLA SPOSA _____ **FIRMA DELLO SPOSO** _____

TARIFFE		
ai sensi della Delibera di Giunta Comunale n. 51 del 08/11/2024		
PALAZZO COMUNALE		
*Mercoledì, Venerdì e Sabato 10.00 – 12.00 / 15.30 - 17.30		
Cittadini residenti (uno o entrambi)	Mercoledì e Venerdì	Gratuito
	Sabato	350,00 €
Cittadini non residenti	Mercoledì e Venerdì	600,00 €
	Sabato	700,00 €

CASTELLO DI MONTALDO TORINESE		
*Mercoledì, Venerdì e Sabato 10.00 – 12.00 / 15.30 - 17.30		
Cittadini residenti (uno o entrambi)	Mercoledì e Venerdì	500,00 €
	Sabato	600,00 €
Cittadini non residenti	Mercoledì e Venerdì	600,00 €
	Sabato	700,00 €

Il pagamento deve essere effettuato mediante bonifico sul c/c bancario:

IBAN IT 90 W 03069 30360 10000300041

Intestato a: Comune di Montaldo Torinese – Servizio Tesoreria – Filiale di Chieri (TO)

Indicando come causale: SALA MATRIMONIO PER IL GIORNO (indicare la data) e NOMINATIVI SPOSI.

Trasmettere il presente modulo all'indirizzo di posta elettronica: info@comune.montaldotorinese.to.it

Per maggiori informazioni contattare il n. 011.9408089 int. 1 – Ufficio di Stato Civile