

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
CORLEONE**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

cittadino /a _____ telefono _____ professione _____

stato civile celibe nubile vedovo divorziato (per vedovi e divorziati indicare la data _____)

codice fiscale _____

in relazione al **matrimonio civile** **unione civile che intende contrarre con:**

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

cittadino /a _____ telefono _____ professione _____

stato civile celibe nubile vedovo divorziato (per vedovi e divorziati indicare la data _____)

codice fiscale _____

CHIEDE

che la celebrazione del matrimonio civile o unione civile abbia luogo il _____ alle ore _____
previa autorizzazione dell'Ufficio Stato Civile presso:

- Stanza del Sindaco
- Sala Consiliare
- Ufficio Stato Civile
- Villa Comunale
- Complesso Sant'Agostino
- Centro Multimediale
- Palazzo Reale sito in Ficuzza
- Auditorium Comunale Ugo Triolo

Regime patrimoniale: **comunione dei beni** **separazione dei beni**

*Se almeno uno degli sposi è cittadino straniero o risiede all'estero: **indicare il nome dello Stato** scelto per
l'applicazione della legge sui rapporti patrimoniali (L. 31/05/1995 n. 218) _____*

Il /La sottoscritto/a dichiara inoltre di assumersi ogni responsabilità relativa all'utilizzo della struttura

DATA _____

FIRMA
