

Spett.
Ufficio di stato civile
Comune di Rocca di Papa

I sottoscritti

RICHIEDENTE 1

Cognome _____

Nome _____

Nato _____

Il _____

Residente in _____

Provincia _____

In via _____

Cittadinanza _____

Telefono _____

Mail _____

Pec _____

RICHIEDENTE 2

Cognome _____

Nome _____

Nato _____

Il _____

Residente in _____

Provincia _____

In via _____

Cittadinanza _____

Telefono _____

Mail _____

Pec _____

DICHIARANO

1) Di voler contrarre:

☐ **Matrimonio civile**

☐ **Unione civile**

2) Il giorno scelto sarà il ____/____/____ alle ore ____ ed il luogo scelto per la celebrazione sarà:

- ☐ **l'ufficio dello Stato Civile alla presenza dei SOLI testimoni (almeno 1 nubendo residente)**
☐ **presso la SALA CONSIGLIARE/BIBLIOTECA**
☐ **presso (indicare location) _____**

PREVIA VOSTRA CONFERMA della disponibilità della data e dell'orario.

Dichiariamo inoltre di:

- ☐ **aver preso visione del regolamento comunale per la celebrazione dei matrimoni e delle unioni civili approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 33 del 09/09/2025**
☐ **aver preso visione delle informazioni contenute sul sito istituzionale dell'ente al link <https://www.comune.roccadipapa.rm.it/home/essere/anagrafe/matrimonio/sposarsi-rocca-papa/>**
☐ **allegare copia del bonifico per prenotare la data di euro:**
 - **50,00€ per celebrazioni presso l'ufficio dello Stato Civile**
 - **100,00€ in tutti gli altri casi**

Cauzione prenotazione matrimonio/ unione civile..... (sposi) (data cerimonia)

IBAN IT 84 A 08951 39140 000000700532

LUOGO _____ il _____

I dichiaranti

INVIARE A se lei è in possesso di una mail l'indirizzo è protocollo@comune.roccadipapa.rm.it

se lei è in possesso di pec l'indirizzo è protocollo@pec.comuneroccadipapa.com