

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 CONFIRMA 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