



**All'Ufficiale di Stato Civile
del Comune di Bagno a Ripoli**

I sottoscritti:

CHIEDONO

che nell'Atto di **MATRIMONIO/UNIONE CIVILE**¹ che intendono contrarre a Bagno a Ripoli

il siano indicati i seguenti **TESTIMONI**:

Primo testimone:

Cognome e nome
Nato a il
residente a in via
Estremi documento di identità ²

Secondo testimone:

Cognome e nome
Nato a il
residente a in via
Estremi documento di identità ²

¹ BARRARE LA VOCE CHE NON INTERESSA

² ALLEGARE COPIA DEI PROPRI DOCUMENTI DI IDENTITÀ E DI ENTRAMBI I TESTIMONI



Norme a Tutela della riservatezza dei dati Personali

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa relativa alla raccolta dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 2016/679 - GDPR - "Regolamento generale sulla protezione dei dati" pubblicata all'indirizzo <http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it/rete-civica/privacy>, autorizzano, con l'apposizione della firma in calce alla presente domanda, il Comune di Bagno a Ripoli, con sede legale in Piazza della Vittoria 1 - Bagno a Ripoli - Firenze, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali all'utilizzo dei dati forniti ai fini della presente richiesta; I dati spontaneamente forniti verranno trattati nei limiti della normativa della privacy, secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza.

DATA

FIRME
