

All'UFFICIO DI STATO CIVILE  
del CONSOLATO D'ITALIA BASILEA  
Schaffhauserrheinweg 5 – 4058 Basel

**COMUNICAZIONE DATI** - Richiesta avvio procedimento per **PUBBLICAZIONE DI MATRIMONIO**

con rito **RELIGIOSO** nel Comune di \_\_\_\_\_ nella Chiesa \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ con rito **CIVILE nel Comune di** \_\_\_\_\_  
presumibilmente in data \_\_\_\_\_

**DATI NUBENDO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

- luogo di nascita: \_\_\_\_\_ data di nascita: \_\_\_\_\_

(nascita all'estero) trascritto nel Comune di: \_\_\_\_\_

- luogo di residenza \_\_\_\_\_ al seguente indirizzo:  
\_\_\_\_\_ N. Int. \_\_\_\_\_

Tel: Fax E-mail: \_\_\_\_\_

- la/e cittadinanza/e è/sono \_\_\_\_\_

- lo stato civile è il seguente ☐ CELIBE/NUBILE ☐ VEDOVO/A (\*) ☐ DIVORZIATO/A (\*\*)

(\*) in caso di VEDOVANZA, vedovo/a di: Cognome Nome \_\_\_\_\_

Luogo del DECESSO: Data del DECESSO: \_\_\_\_\_

(decesso all'estero) trascritto nel Comune di: \_\_\_\_\_

(\*\*) in caso di **DIVORZIO o ANNULLAMENTO**, precedente matrimonio contratto con:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di celebrazione \_\_\_\_\_ Data di celebrazione \_\_\_\_\_

(matrimonio all'estero) trascritto nel Comune di: \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.*

lì \_\_\_\_\_ Firma del nubendo \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003**

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento delle pubblicazioni di matrimonio e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

## DATI NUBENDA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

- luogo di nascita: \_\_\_\_\_ data di nascita: \_\_\_\_\_

(nascita all'estero) trascritto nel Comune di: \_\_\_\_\_

- luogo di residenza \_\_\_\_\_ al seguente indirizzo:  
\_\_\_\_\_ N. Int. \_\_\_\_\_

Tel: Fax E-mail: \_\_\_\_\_

- la/e cittadinanza/e è/sono \_\_\_\_\_

- lo stato civile è il seguente ☐ CELIBE/NUBILE ☐ VEDOVO/A (\*) ☐ DIVORZIATO/A (\*\*)

(\*) in caso di VEDOVANZA, vedovo/a di: Cognome Nome \_\_\_\_\_

Luogo del DECESSO: Data del DECESSO: \_\_\_\_\_

(decesso all'estero) trascritto nel Comune di: \_\_\_\_\_

(\*\*) in caso di **DIVORZIO o ANNULLAMENTO**, precedente matrimonio contratto con:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di celebrazione \_\_\_\_\_ Data di celebrazione \_\_\_\_\_

(matrimonio all'estero) trascritto nel Comune di: \_\_\_\_\_

*La sottoscritta dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 dei Dati (UE) 2016/679.*

lì \_\_\_\_\_ Firma della nubenda \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003**

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento delle pubblicazioni di matrimonio e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*