Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

Don	nanda di (	delega (	dello stat	o civile per c	elebrare	un m	atrim	onio (	o un'u	nione	civile	
II sottoso	ritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita Sesso Luogo di nascita			Cit				ittadinanza					
Residenza												
		Indirizzo Civico		Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP				
Telefono cell	fana asllulana		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
releiono cen	Telefono cellulare Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			rosta elettiviilta tertiiitata						
O il ma	atrimonio one civile	di ufficiale	e dello stato c	<b>CHII</b> ivile per poter cele								
previsto	'a in											
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	САР	
Data					Ora							
dati del p	rimo coniug	<b>e</b>										
Cognome				Nome			Codice Fiscale					
Data di nasci	Data di nascita Sesso Luogo di nascita						Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
dati del s	econdo coni	uge										
Cognome				Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso Luogo di nascita						Cittadinanza						
Data di nascita Sesso Luogo di nascita					CILLIAN (EI IAE							
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	САР	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,				
	DICHIARA			
✓ ✓	di essere cittadino italiano di essere in posssesso dei requisiti di legge per l'elezione a consigliere comunale ai sensi del Decreto Legislativo 18/08/2000, n. 267			
<b>✓</b>	di non trovarsi in condizioni di incompatibilità ai sensi dell'articolo 6 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/11/2000, n. 396			
Event	tuali annotazioni			
	Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)			
	copia del documento di identità			
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)			
	altri allegati (specificare)			
	Informative and treathers and a detire constali			
	Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)			
	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet			
	istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della			
	presentazione della pratica.			

Data

Luogo

II dichiarante