

**MODULO DI RICHIESTA UTILIZZO SALA MUNICIPIO PER LA
CELEBRAZIONE DI MATRIMONIO O UNIONE CIVILE**
(Deliberazioni di Giunta comunale n. 95 del 16/11/2017 e n. 120 del 14/12/2017)

Al sig. Sindaco
del Comune di MEDIGLIA
per tramite dell'Ufficio di Stato Civile

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente nel Comune di _____
al seguente indirizzo _____
in relazione al matrimonio/unione civile che intende contrarre con:

cognome e nome _____
nato/a in _____ il _____
residente nel Comune di _____

recapiti per le comunicazioni dell'Ufficio di Stato Civile
tel. _____
e-mail _____

Preso visione della disciplina organizzativa in ordine alla celebrazione dei matrimoni civili/unioni civili, approvata con atto della Giunta Comunale n. 120 del 14/12/2017;

Preso atto del tariffario per l'utilizzo della sala comunale per la celebrazione dei matrimoni/unioni, determinato per l'anno 2018 con delibera G.C. n. 95 del 16/11/2017

CHIEDE

che la celebrazione abbia luogo il giorno _____ alle ore _____
presso la Sede Municipale - "Sala Giunta" - Via Risorgimento n. 5, MEDIGLIA.

A tal fine, ALLEGA la ricevuta del versamento dell'importo stabilito per l'utilizzo della sala comunale sopraindicata, effettuato in data* _____ secondo una delle seguenti modalità:

- presso l'Ufficio Tributi di questo Comune con Bancomat o Carta di Credito
- direttamente alla Tesoreria del Comune: "Intesa SanPaolo" – Filiale di Peschiera Borromeo
- a mezzo bonifico bancario: IBAN IT08E0306933571100000046066 – Intesa San Paolo (Filiale Peschiera Borromeo) - (*causale: utilizzo sala matrimonio/unione del ...*)
- mediante versamento con bollettino di conto corrente postale: n. 17616202 intestato a "COMUNE DI MEDIGLIA – Servizio di Tesoreria -(*causale: utilizzo sala matrimonio/unione del ...*)

Data _____ Firma _____

*N.B.: il pagamento dovrà essere effettuato entro e non oltre il termine massimo di 10 giorni antecedenti la data della cerimonia.

Qualora il servizio richiesto non venisse prestato per cause imputabili al Comune, si provvederà alla restituzione totale della somma corrisposta.

Nessun rimborso verrà effettuato, qualora la mancata prestazione del servizio sia imputabile alle parti richiedenti.

SI DICHIARA DI AVER PRESO ATTO ANCHE DELL'ORDINANZA N. 20 DEL 01/06/2020

Firma _____

Firma _____