



Consolato Generale d'Italia
Edimburgo

COMUNICAZIONE DATI
Richiesta avvio procedimento per
PUBBLICAZIONE DI MATRIMONIO

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
del CONSOLATO GENERALE d'ITALIA a **EDIMBURGO**

Il/La sottoscritto/a dovendo procedere alla **PUBBLICAZIONE DI MATRIMONIO** che intende contrarre con:

Cognome _____ Nome _____

con rito **RELIGIOSO** nel Comune di _____ in data ____/____/____

con rito **CIVILE** nel Comune di _____ presumibilmente in data ____/____/____

COMUNICA I PROPRI DATI:

Cognome _____ Nome _____

- luogo di nascita: _____ data di nascita: ____/____/____

(nascita all'estero) trascritto nel Comune di: _____

- luogo di residenza _____

al seguente indirizzo: _____

Tel: _____ E-mail: _____

- la cittadinanza è _____

- 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: _____

E FORNISCE I SOTTOINDICATI DATI ANAGRAFICI RELATIVI AL FUTURO CONIUGE:

Cognome _____ Nome _____

- luogo di nascita: _____ data di nascita: _____

(nascita all'estero) trascritta nel Comune di: _____

- luogo di nascita: _____ data di nascita: ____/____/____

- luogo di residenza _____

al seguente indirizzo: _____

Tel: _____ E-mail: _____

- la cittadinanza è _____

- 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 / della richiedente _____



Consolato Generale d'Italia
Edimburgo

NOTIFICATION of DETAILS
Request for MARRIAGE BANNS

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

To the **REGISTRAR**
CONSULATE GENERAL of ITALY in **EDINBURGH**

I, the undersigned, having to process the BANNS relating to my intended MARRIAGE to:

Surname _____ Name/s _____

by **RELIGIOUS** Ceremony in the Italian Municipality of _____
on (date) ____/____/____

by **CIVIL** ceremony in the Italian Municipality of _____
on (date) ____/____/____

I HEREBY CONFIRM MY PERSONAL DETAILS:

Surname _____ Name/s _____

- Place of birth: _____ date of birth: _____

(if born outside Italy) Italian Municipality of registration of birth certificate:

- Resident at (specify full address):

Tel: _____ E-mail: _____

- I am a/an (please specify nationality) _____ CITIZEN

- my MARITAL STATUS is **SINGLE** **WIDOWER (*)** **DIVORCED (**)**

(*) if **WIDOWER** - provide details of deceased spouse:

Surname _____ Name/s _____

Place of birth: _____ date of birth: _____

Where the DEATH occurred: _____ When (date): ____/____/____

For death occurred outside Italy, please specify Italian Municipality of registration:

(**) in the event of **DIVORCE**, please provide details relating to previous spouse:

Surname _____ Name/s _____

Place of birth: _____ date of birth: _____

Where the MARRIAGE took place: _____ When (date): ____/____/____

For MARRIAGE celebrated outside Italy, please specify Italian Municipality of registration:

I HEREWITH PROVIDE PERSONAL DETAILS RELATING TO MY INTENDED SPOUSE:

Surname _____ Name/s _____

- Place of birth: _____ date of birth: _____

(if born outside Italy) Italian Municipality of registration of birth certificate:

- Resident at (specify full address):

Tel: _____ E-mail: _____

- **CITIZEN** of (please specify nationality): _____

- his/her MARITAL STATUS is **SINGLE** **WIDOWER (*)** **DIVORCED (**)**

(*) if **WIDOWER** - provide details of deceased spouse:

Surname _____ Name/s _____

Place of birth: _____ date of birth: _____

Where the DEATH occurred: _____ When (date): ____/____/____

For death occurred outside Italy, please specify Italian Municipality of registration:

(**) in the event of **DIVORCE**, please provide details relating to previous spouse:

Surname _____ Name/s _____

Place of birth: _____ date of birth: _____

Where the MARRIAGE took place: _____ When (date): ____/____/____

For MARRIAGE celebrated outside Italy, please specify Italian Municipality of registration:

I hereby confirm that I have read the information relating to personal data protection with regards to consular services, in compliance with the General Data Protection Regulation (GDPR) (UE) 2016/679

Date ____/____/____

Signature _____