



Ambasciata d'Italia
Santiago

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

**All'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
Dell'AMBASCIATA D'ITALIA a SANTIAGO**

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 italiano di: _____

- Comune 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 italiano 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 italiano 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 italiano di: _____

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

- Comune 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 italiano 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 italiano 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

Santiago, li ____/____/____

Firma del / della richiedente _____