

Uffici Comunali 0422/600153
telefax uff. segreteria 0422/600187
telefax uff. anagrafe 0422/600302
telefax uff. tecnico 0422/600772
polizia locale 0422/600214
telefax polizia locale 0422/607224
biblioteca 0422/600207



Comune di Breda di Piave

Provincia di Treviso

Via Trento e Trieste n. 26
31030 BREDA DI PIAVE

C.F. 80006200267 - P.IVA 00559560263
PEC: protocollo.comune.bredadipiave.tv@pecveneto.it

Modulo di richiesta per la celebrazione di matrimoni civili/unioni civili.

**Al Signor Sindaco
del Comune di Breda di Piave (TV)**

Il/La sottoscritto/a _____ Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____ al seguente indirizzo di via
_____ n. _____,

tel/cell. _____ email/Pec _____

di cittadinanza _____

in relazione al matrimonio civile/unione civile che intende contrarre in questo Comune presso (indicare una sola sede):

Casa Comunale

Locanda RosaRosae

Villa Spineda Dal Vesco

con: _____ Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____ al seguente indirizzo di via
_____ n. _____,

tel/cell. _____ email/Pec _____

di cittadinanza _____

DICHIARA

di avere preso visione e di accettare in ogni sua parte sottoscrivendo la presente richiesta:

- tutte le disposizioni contenute nel "Regolamento comunale per la celebrazione dei matrimoni civili e delle unioni civili" approvato con delibera di C.C. nr. 66 del 29/12/2021, pubblicato nel sito del Comune di Breda di Piave.

- le tariffe stabilite per il 2025 dal Comune di Breda di Piave con apposita deliberazione di G.C. n. 101 del 22/11/2022 riportate nella tabella che segue, consapevole che la prenotazione della sala per la celebrazione del matrimonio si perfezionerà solo con l'avvenuto versamento, da effettuare esclusivamente tramite la piattaforma PagoPA vedi istruzioni al seguente link <https://www.cittadinodigitale.it/apspagopa/Payment/PagamentiAnonimiDatiPagamento?idTipoPagamento=114&avvisoGenerico=False> scegliendo l'opzione **pagamento spontaneo** e poi **anagrafe** poi **tipologia pagamenti: altri pagamenti** ed infine indicando sulla **causale: matrimonio civile**.

CITTADINI	MATRIMONIO/UNIONE CIVILE IN ORARIO DI SERVIZIO (entro le 12.30 di sabato) NELLA CASA COMUNALE	MATRIMONIO/UNIONE CIVILE IN ORARIO DI SERVIZIO (entro le 12.30 di sabato) NELL'UFFICIO DISTACCATO DI STATO CIVILE	MATRIMONIO/UNIONE CIVILE FUORI ORARIO DI SERVIZIO (dalle 12.30 di sabato e la domenica o festivi) NELL'UFFICIO DISTACCATO DI STATO CIVILE	MATRIMONIO/UNIONE CIVILE FUORI ORARIO DI SERVIZIO (dalle 12.30 di sabato e la domenica o festivi) NELL'UFFICIO DISTACCATO DI STATO CIVILE
RESIDENTI (almeno uno degli sposi residente)	€ 100	€ 150	€ 100	€ 150
NON RESIDENTI	€ 300	€ 400	€ 300	€ 400

CHIEDE

pertanto che la celebrazione abbia luogo il giorno ____ / ____ / _____ alle ore _____ presso la sede sopra indicata e resta in attesa di un riscontro scritto, sia positivo che negativo, da parte del Comune.

Firma del titolare della struttura

Firma dello sposo

Firma della sposa

RISERVATO ALL'UFFICIO

Si conferma per la celebrazione per il giorno _____. Versamento: bolletta n. ____ in data _____. _____

Celebrante: _____
Data _____

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE