

Modulo di richiesta per il rilascio del certificato di capacità matrimoniale
Antragsformular für die Ausstellung des Ehefähigkeitszeugnisses

I sottoscritti / die Unterzeichneten:

SPOSO / BRÄUTIGAM

Cognome e Nome / Familien- und Vornamen

Nato il / Geboren am _____ a / in _____

Cittadinanza / Staatsangehörigkeit _____

Residente a (indirizzo completo) / Wohnhaft in (vollständige Adresse)

Indirizzo e-mail (solo per i cittadini italiani) _____

Email-Adresse (nur bei italienischen Staatsangehörigen)

Tel. _____

Comune di iscrizione AIRE / _____

Italienische Heimatgemeinde (Melderegister der im Ausland lebenden Italiener)

Stato civile / Familienstand _____

Precedente matrimonio con / vorhergehende Ehe mit _____

Sciolto con sentenza del Tribunale di / Aufgelöst durch Urteil des _____

Passata in giudicato in data / Rechtskräftig seit _____

Se si tratta di sentenza straniera: trascritta presso il Comune italiano di: _____

Wenn es sich um ein ausländisches Scheidungsurteil handelt: das Urteil ist eingetragen in der ital. Gemeinde von:

Se vedovo, la precedente moglie è deceduta il _____ a _____

Falls verwitwet, Ehefrau verstorben am / in

SPOSA / BRAUT

Cognome e Nome / Familien- und Vornamen

Nata il / Geboren am _____ a / in _____

Cittadinanza / Staatsangehörigkeit _____

Residente a (indirizzo completo) / Wohnhaft in (vollständige Adresse)

Indirizzo e-mail (solo per le cittadine italiane) _____

Email-Adresse (nur bei italienischen Staatsangehörigen)

Tel. _____

Comune di iscrizione AIRE / _____

Italienische Heimatgemeinde (Melderegister der im Ausland lebenden Italiener)

Stato civile / Familienstand _____

Precedente matrimonio con / vorhergehende Ehe mit _____

Sciolto con sentenza del Tribunale di / Aufgelöst durch Urteil des _____

Passata in giudicato in data / Rechtskräftig seit _____

Se si tratta di sentenza straniera: trascritta presso il Comune italiano di: _____

Wenn es sich um ein ausländisches Scheidungsurteil handelt: das Urteil ist eingetragen in der ital. Gemeinde von:

Se vedovo, la precedente moglie è deceduta il _____ a _____

Falls verwitwet, Ehefrau verstorben am / in

chiedono / beantragen

Il rilascio del certificato di capacità matrimoniale per il matrimonio che intendono contrarre in GERMANIA, presso il Comune di:

die Ausstellung des Ehefähigkeitszeugnisses zur Eheschließung, die in DEUTSCHLAND bei der Gemeinde (wie oben) stattfinden soll.

Il/La cittadino/a italiano/a richiedente, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 dichiara ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000:

- di non essere interdetto/a e di non avere in corso istanza di interdizione (art. 85 C.C.)
- di essere di stato libero (art. 86 C.C.)
- di non avere vincoli di parentela, affinità, di adozione o di affiliazione con la persona che intende sposare (art. 87 C.C.)
- di non essere stato/a condannato/a per omicidio consumato o tentato sul coniuge della persona che intende sposare (art. 88)
- (per la donna): che sono trascorsi trecento giorni dallo scioglimento, annullamento o cessazione degli effetti civili del precedente matrimonio (art. 89 C.C.).

Dichiara ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 che il/la nubendo/a straniero/a che intende sposare non si trova nelle condizioni ostative su citate previste dalla legge (dall'articolo 84 all'89 del Codice Civile italiano).

Data e firma dello sposo /
Datum und Unterschrift des Bräutigams

Data e firma della sposa /
Datum und Unterschrift der Braut

Timbro dell'Ufficio e firma del dipendente consolare

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante l'erogazione dei servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679

Der/Die Unterzeichnete erklärt, dass er/sie das Informationsblatt über den Schutz personenbezogener Daten bei Erbringung konsularischer Dienstleistungen gemäß der Datenschutzgrundverordnung (EU)