

RICHIESTA DI CERTIFICATI PER CONTRARRE MATRIMONIO/PACS IN FRANCIA
(Dipartimenti 04-Alpes-de-Haute-Provence-05 Hautes-Alpes-06 Alpes Maritimes)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a: (città) _____
CAP _____ via _____
Tel: _____ email: _____

Allo scopo di richiedere: Certificat di Célibat ☐ (costo 6 €) Certificat de Législation et Coutume ☐ (costo 66 €)

Per contrarre: **PACS** ☐ o **MATRIMONIO** ☐

Presso la Mairie di _____

consapevole della responsabilità penale cui potro' incorrere in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero (art.76 del DPR 445/2000), autocertifico ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000:

1. di essere cittadino/a italiano/a;
2. di soddisfare i requisiti relativi all'età richiesti dall'art.84 del C.C.;
3. di **non** essere interdetto/a e di non avere in corso istanza di interdizione (art.85 C.C.)
4. di essere di stato libero (art.86 C.C.): *selezionare la voce appropriate*
 - ☐ **celibe/nubile** –di non aver mai contratto matrimonio in nessun Paese o stipulato un PACS in Francia
 - ☐ **divorziato/a** da _____ (nome e cognome ex coniuge)
 - o In Italia a _____ il _____
 - o In Francia a _____ il _____
 - La sentenza è stata trascritta in Italia;
 - o Sì, nel comune di _____
 - o No
 - ☐ **vedovo/a**
7. di **non avere** vincoli di parentela, affinità, adozione e affiliazione con la persona che intendo sposare(art.87 C.C.);
8. di **non** essere stato/a condannato/a per omicidio consumato o tentato sul coniuge della persona che intendo sposare (art.88 C.C)
9. (*per la donna*) che sono trascorsi trecento giorni dallo scioglimento, annullamento o cessazione degli effetti civili del precedente matrimonio(art.89 C.C.);

dichiaro inoltre, ai sensi dell'art.47 del DPR 445/2000:

che il nubendo (*indicare le generalità dell'altro sposo/a*)
cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____
cittadino/a _____
residente in _____ via _____

non si trova nelle succitate condizione ostative previste dagli articoli del Codice Civile italiano sopra richiamati.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ai fini dell'erogazione dei servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (UE) 2016/679, art.13

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

Si allegano:

copia dei documenti di identità

fotocopia atto di nascita italiano plurilingue