

**Amministrazione destinataria**

Comune di Scaldasole

**Ufficio destinatario**

Segreteria

**Domanda di autorizzazione all'uso del permesso per matrimonio***Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 03/08/1990 e del contratto collettivo nazionale***Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**inquadrato nel seguente profilo professionale**

Figura professionale	Categoria salariale	Posizione economica
Direzione	Servizio	

**CHIEDE**

di poter usufruire del permesso retribuito per matrimonio nei seguenti giorni

Giorni di permesso
--------------------

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)
--

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- documentazione attestante l'avvenuta celebrazione del matrimonio
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Scaldasole

Luogo

Data

il dichiarante