



**All'Ufficiale di Stato Civile  
del Comune di Bagno a Ripoli**

I sottoscritti:

[Redacted area for names and details of the subscribers]

**CHIEDONO**

che nell'Atto di **MATRIMONIO/UNIONE CIVILE**<sup>1</sup> che intendono contrarre a Bagno a Ripoli

il [Redacted] siano indicati i seguenti **TESTIMONI**:

**Primo testimone:**

Cognome e nome [Redacted]  
Nato a [Redacted] il [Redacted]  
residente a [Redacted] in via [Redacted]  
Estremi documento di identità [Redacted]<sup>2</sup>

**Secondo testimone:**

Cognome e nome [Redacted]  
Nato a [Redacted] il [Redacted]  
residente a [Redacted] in via [Redacted]  
Estremi documento di identità [Redacted]<sup>2</sup>

<sup>1</sup> BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA

<sup>2</sup> ALLEGARE COPIA DEI PROPRI DOCUMENTI DI IDENTITÀ E DI ENTRAMBI I TESTIMONI



Norme a Tutela della riservatezza dei dati Personali

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa relativa alla raccolta dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 2016/679 - GDPR - "Regolamento generale sulla protezione dei dati" pubblicata all'indirizzo <http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it/rete-civica/privacy>, autorizzano, con l'apposizione della firma in calce alla presente domanda, il Comune di Bagno a Ripoli, con sede legale in Piazza della Vittoria 1 - Bagno a Ripoli - Firenze, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali all'utilizzo dei dati forniti ai fini della presente richiesta; I dati spontaneamente forniti verranno trattati nei limiti della normativa della privacy, secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza.

DATA

FIRME

---

---