



Via dei Mille, 9
40033 Casalecchio di Reno (BO)

telefono: 800 011 837

fax: 051 598 196

email: statocivile@comune.casalecchio.bo.it

pec: servizidemografici.casalecchio@cert.provincia.bo.it

Manifestazione di volontà per regime patrimoniale familiare - CITTADINI ITALIANI

Noi sottoscritti:

1. cognome e nome _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ C.A.P. _____ via e n° _____
tel. _____ fax _____ email _____
P.E.C. _____ Cod. Fisc.

2. cognome e nome _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ C.A.P. _____ via e n° _____
tel. _____ fax _____ email _____
P.E.C. _____ Cod. Fisc.

manifestiamo la volontà che il regime patrimoniale della nostra famiglia sia costituito da:
(barrare la casella interessata)

la **comunione dei beni** ai sensi dell'art. 159 Codice Civile

la **separazione dei beni** ai sensi del comma 2 art. 162 Codice Civile

DICHIARIAMO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali

data _____

firma 1. _____

firma 2. _____

Note:

Nel caso di invio tramite posta tradizionale / fax / posta elettronica (escluso il caso di P.E.C. personale del dichiarante o di dichiarazione firmata digitalmente) o di presentazione della presente dichiarazione da parte di persona diversa da chi ha firmato, allegare fotocopia o scansione del documento di identità o riconoscimento di chi ha firmato