



Comune di Casalecchio di Reno

**Servizi Demografici**  
**Ufficio Stato Civile**

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

telefono: 800 011 837

fax: 051 598 196

email: stato.civile@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