



## CORSO PREMATRIMONIALE

ANNO

### FIDANZATA

Cognome		Nome		Nata		PR.				
Data nascita		Residente in		Via						
Cap		PR.		Telefono						
Cell.		E-mail <small>(scrivere in stampatello)</small>								
Codice Fiscale		PRESENZE	1	2	3	4	5	6	7	8

### FIDANZATO

Cognome		Nome		Nato		PR.				
Data nascita		Residente in		Via						
Cap		PR.		Telefono						
Cell.		E-mail <small>(scrivere in stampatello)</small>								
Codice Fiscale		PRESENZE	1	2	3	4	5	6	7	8

Ci conosciamo dal	
Data presunta Matrimonio	
Eventuale indirizzo da sposati	

Residente in		Via		Cap	
Pr.	Cell.		E-mail <small>(scrivere in stampatello)</small>		

Data	
------	--

### Informativa per la privacy e consenso al trattamento dei dati personali sensibili

Informativa ex art. 13 D. lgs. 196/2003

Dichiariamo di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da noi riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsentiamo al trattamento dei ns. dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto con la Parrocchia di Maria Nascente Bernate Arcore. MB