



COMUNE DI ATENA LUCANA

(Provincia di Salerno)

Viale Kennedy, 2
84030 Atena Lucana (SA)

Tel. 097576001 – Fax 0975 76022 – Web: www.comune.atenalucana.sa.it - Pec: prot.atena@asmepec.it - C/F: 83002560650

TARIFFARIO DEI DIRITTI DA PAGARE PER LE CELEBRAZIONI DEI RITI DI STATO CIVILE

NUBENDI E RICHIEDENTI UNIONE CIVILE	SEDI FISSE UFFICIO STATO CIVILE: Sala del Consiglio Comunale; Museo Archeologico "Elena D'Alto".			ALTRE SEDI DEGLI UFFICI SEPARATI DI STATO CIVILE CONCESSE IN COMODATO AL COMUNE	
	DURANTE L'ORARIO DI SERVIZIO Dal Lunedì al Venerdì dalle 11:00 alle 14:00	FUORI DALL'ORARIO DI SERVIZIO Dal Lunedì al Venerdì dalle 15.30 alle 19:00	FUORI DALL'ORARIO DI SERVIZIO Sabato e Domenica dalle 11:00 alle 14:00 e dalle 15:30 alle 19:00	DURANTE L'ORARIO DI SERVIZIO Dal Lunedì al Venerdì dalle 11:00 alle 14:00	FUORI DALL'ORARIO DI SERVIZIO Dal Lunedì al Venerdì dalle 15.30 alle 19:00 Sabato e Domenica dalle 11:00 alle 14:00 e dalle 15:30 alle 19:00
Residenti nel Comune di Atena Lucana (almeno uno dei due richiedenti)	GRATUITO	GRATUITO	GRATUITO	€ 150,00 (A)	€ 250,00 (B)
Non residenti nel Comune di Atena Lucana	€ 50,00 (C)	€ 100,00 (D)	€ 150,00 (E)	€ 200,00 (F)	€ 300,00 (G)

MODALITA' DI VERSAMENTO DEI DIRITTI

- Versamento a mezzo **bollettino postale** indicando la seguente causale: "Rito Stato ", intestato al Comune di Atena Lucana (c/c postale n. 12 33 88 44);
- **bonifico bancario o postale** indicando la seguente causale: intestato al Comune di Atena Lucana (Cod. IBAN: IT 65 V 08154 76070000000840140 BCC Banca 2021 oppure Cod. IBAN: IT 32 Q 07601 15200 000012338844 Poste Italiane Spa);
- Versamento online con sistema **PagoPA**, servizio disponibile accedendo al sito internet del Comune <https://www.comune.atenalucana.sa.it/> . Selezionare la voce "**Diritti vari**" ed inserire gli altri dati (Tipo: Persona fisica; importo; codice fiscale; cognome e nome e indirizzo e-mail)

N.B.: INDICARE COME CAUSALE IL TIPO DI RITO DA CELEBRARE (MATRIMONIO CIVILE O UNIONE CIVILE) SEGUITO DALLA LETTERA ALFABETICA RIPORTATA A FIANCO DELLA TARIFFA PREVISTA PER IL GIORNO, L'ORARIO E LA SEDE SCELTA (ES: MATRIMONIO CIVILE - TARIFFA A)

La copia della ricevuta di versamento dei diritti dovrà essere allegata alla richiesta di celebrazione

MODULO DI RICHIESTA UTILIZZO SALE MUNICIPIO PER LA CELEBRAZIONE DI MATRIMONIO O UNIONE CIVILE
(Deliberazione della Giunta Comunale n. 57 del 25/10/2022)

Al sig. Sindaco
del Comune di Atena Lucana (SA)
Ufficio di Stato Civile

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____ residente nel Comune
di _____ (____) al seguente
indirizzo _____

Recapiti per le comunicazioni dell'Ufficio di Stato Civile

tel. _____

e-mail _____

domicilio _____

in relazione al [] **matrimonio civile** [] **unione civile** che intende contrarre con:

cognome e nome _____

nato/a in _____ il _____ residente
nel Comune di _____ (____)

Preso conoscenza del calendario e del tariffario dei diritti in vigore presso questo Comune:

CHIEDE

che la celebrazione del rito abbia luogo il giorno _____ alle ore _____
presso la seguente sede:

1) SEDI FISSE UFFICIO STATO CIVILE:

- Sala del Consiglio Comunale;
- Museo Archeologico comunale "Elena D'Alto"

2) SEDI DEGLI UFFICI SEPARATI DI STATO CIVILE:

- Hotel Villa Venus, sito in Atena Lucana alla Via Mascero n. 5;
- Grand Hotel Osman, sito in Atena Lucana alla Via Nazionale San Giuseppe n. 25;
- Kristal Palace Hotel - Acteon Palace, sito in Atena Lucana alla Contrada Mascero n. 2.

DICHIARA

di essere a conoscenza

- che la prenotazione delle sale sopra descritte è perfezionata con la consegna della ricevuta di pagamento di quanto dovuto per l'utilizzo della sala, nei casi previsti;
- che i dati compresi nella presente richiesta saranno utilizzati per le sole finalità previste per lo svolgimento della cerimonia del matrimonio/unione civile di cui agli artt.106 e segg. del codice civile, o della Legge n.76/20016 di quanto previsto dalla Delibera della Giunta Comunale n. 57 del 25/10/2022 e secondo le modalità a ciò strettamente collegate, e che i dati saranno comunicati all'Ufficio di Stato Civile, presso il quale gli interessati potranno esercitare i diritti previsti GDPR (Regolamento UE 2016/679) e dal D. Lgs. n.196/2003 (Legge sulla Privacy).

- Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità e ricevuta versamento diritti.

Luogo e data _____/_____

Firma