

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI STATO CIVILE

Il/la sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ Via _____ N. _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

CHIEDE

il rilascio di n. _____ ☐ **CERTIFICATO/I** ☐ **ESTRATTO/I PER RIASSUNTO** dell'atto di:

☐ **NASCITA** ☐ senza indicazione di maternità e paternità ☐ con indicazione di maternità e paternità
(solo per l'estratto per riassunto) ***

☐ **MATRIMONIO** celebrato il _____ in _____

☐ **UNIONE CIVILE** costituita il _____ in _____

☐ **MORTE** avvenuta il _____ in _____

☐ relativo alla propria persona

☐ relativo alla persona sottoindicata:

Cognome: _____ Nome: _____

nato/a in _____ il _____

☐ coniugato/a ☐ unito/a civilmente con: _____

Il documento è richiesto per uso:

Allega: fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Santorso, _____

Il/La richiedente

*** **AVVISO:**

L'INDICAZIONE DELLA PATERNITA' E MATERNITA' E' RICHIESTA **ESCLUSIVAMENTE** PER L'ESERCIZIO DI DIRITTI E DOVERI CHE DERIVANO DAL RAPPORTO DI FILIAZIONE (Legge n. 1064/1955 e art. 106 e segg. D.P.R. 396/2000).-

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.-