

All’Ufficiale dello Stato Civile  
del Comune di **SANTORSO**

Ai sensi dell’art. 13 D. Lgs. N° 196/2003 i dati sotto riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell’art. 107 dell’Ordinamento dello Stato Civile (D.P.R. 3/11/2000 n° 396)

il rilascio della copia integrale dell’atto di \_\_\_\_\_

relativo a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

per il seguente uso \_\_\_\_\_

Santorsor \_\_\_\_\_ Il/La richiedente \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

**COMUNE DI SANTORSO**

VISTO: si autorizza il rilascio

Santorsor \_\_\_\_\_ L’Ufficiale di Stato Civile \_\_\_\_\_

Consegnata copia integrale come sopra richiesta in data \_\_\_\_\_

Firma per ricevuta \_\_\_\_\_