

All'Ufficio di Stato Civile

del Comune di

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ in _____

residente in _____

Via _____

☐ in quanto diretto/a interessato/a

☐ per conto di _____

C H I E D E

per uso* _____ il rilascio di

☐ copia integrale dell'atto di nascita

del/la Sig/Sig.ra. _____

nato/a a _____ il _____

☐ copia integrale dell'atto di matrimonio

dei Signori _____

celebrato in _____ il _____

☐ copia integrale dell'atto di morte

del/la Sig/Sig.ra. _____

deceduto in _____ il _____

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003*, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma del/la richiedente

***nel caso la richiesta non venga presentata dal diretto interessato specificare l'interesse personale e concreto ai fini di tutela di una situazione giuridicamente rilevante a meno che l'atto non sia stato formato da più di 70 anni.**

N.B.: allegare fotocopia documento di identità del richiedente.