

	Amministrazione destinataria Comune di Montecorvino Pugliano Ufficio destinatario Ufficio servizi demografici	
---	--	--

Domanda di certificati, copie integrali ed estratti

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 30/05/1989, n. 223 e del Decreto del Presidente della Repubblica 03/11/2000, n. 396

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

a tutela di un proprio interesse giuridicamente rilevante, il rilascio

<input type="checkbox"/>	del certificato di cittadinanza
<input type="checkbox"/>	del certificato di convivenza
<input type="checkbox"/>	del certificato di godimento dei diritti politici
<input type="checkbox"/>	del certificato di matrimonio
<input type="checkbox"/>	del certificato di morte
<input type="checkbox"/>	del certificato di nascita
<input type="checkbox"/>	del certificato di residenza
<input type="checkbox"/>	del certificato di residenza AIRE
<input type="checkbox"/>	del certificato di residenza storico
<input type="checkbox"/>	del certificato di stato libero
<input type="checkbox"/>	del certificato di stato di famiglia
<input type="checkbox"/>	del certificato di stato di famiglia storico
<input type="checkbox"/>	del certificato di unione civile
<input type="checkbox"/>	del certificato di vedovanza
<input type="checkbox"/>	del certificato atipico (specificare i dati oggetto del certificato)
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di matrimonio
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di matrimonio su modello internazionale plurilingue
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di morte
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di morte su modello internazionale plurilingue
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di nascita
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di nascita con paternità e maternità
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di nascita su modello internazionale plurilingue
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di unione civile
<input type="checkbox"/>	di copia integrale dell'atto di matrimonio
<input type="checkbox"/>	di copia integrale dell'atto di morte
<input type="checkbox"/>	di copia integrale dell'atto di nascita
<input type="checkbox"/>	di copia integrale dell'atto di unione civile
<input type="checkbox"/>	altro certificato, estratto o copia integrale (specificare)

Soggetto interessato			
<input type="radio"/>	riferito a se stesso		
<input type="radio"/>	riferito alla persona di seguito specificata		
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

ad uso
Uso del certificato

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Montecorvino Pugliano		
Luogo	Data	Il dichiarante